

Betreuungsverfügung von

Name, Vorname

Ich

Name, Vorname

Geburtsdatum, Geburtsort

Straße

PLZ/Ort

Telefon

Fax

E-Mail

lege hiermit für den Fall, dass ich infolge Krankheit, Behinderung oder Unfall meine Angelegenheiten teilweise oder ganz nicht mehr selbst besorgen kann und deshalb ein Betreuer/eine Betreuerin als gesetzlicher Vertreter für mich bestellt werden muss, Folgendes fest:

Als Person, die mich betreuen soll, bestimme ich:

Name, Vorname

Geburtsdatum, Geburtsort

Straße

PLZ/Ort

Telefon

Fax

E-Mail

Auf keinen Fall zur Betreuerin/zum Betreuer bestellt werden soll:

Name, Vorname

Geburtsdatum, Geburtsort

Straße PLZ/Ort

Telefon Fax E-Mail

Zur Wahrnehmung meiner Angelegenheiten durch den Betreuer/die Betreuerin habe ich folgende Wünsche:

1. Ich habe meine Einstellung zu Krankheit und Sterben in der beigefügten Patientenverfügung niedergelegt. Diese soll der Betreuer/die Betreuerin beachten.

2. _____

3. _____

Ort, Datum

Unterschrift

Diese Betreuungsverfügung wurde vom Sozialdienst Katholischer Frauen Lüdinghausen und vom Seniorenbeirat der Stadt Lüdinghausen in Anlehnung an Veröffentlichungen des Bundesministeriums der Justiz im November 2010 erstellt.