

# Betreuungsverfügung

zur Vorlage beim Betreuungsgericht



Humanistischer Verband  
Deutschlands | Berlin-Brandenburg

Zentralstelle Patientenverfügung

**Zur Information:** Mit dieser Betreuungsverfügung treffen Sie Festlegungen für den Fall einer späteren gesetzlichen Betreuung, wenn Sie niemanden haben, dem Sie wichtige Entscheidungen anvertrauen möchten. Wenn dagegen eine Vertrauensperson bevollmächtigt werden soll (ohne dass ein Gericht diese einzusetzen, d. h. amtlich zu bestellen und ggf. zu kontrollieren hat), ist stattdessen eine **Vorsorgevollmacht** zu verwenden.

Eine Betreuung nach den §§ 1896 ff BGB ist eine rein rechtliche Vertretung und keine soziale, gesundheitliche oder pflegerische Betreuung.

## Angaben zu mir als bevollmächtigende Person

Titel, Vor- und Nachname

Geburtsdatum

Adresse

Telefon(e)

**Sollte ich meine Angelegenheiten nicht mehr selbst regeln können und dazu eine rechtliche Betreuung (früher: „Vormundschaft“) erforderlich werden, gilt das Folgende:** (Zutreffendes ankreuzen)

**Die nachfolgend genannte Person soll für mich als rechtliche Betreuerin / rechtlicher Betreuer eingesetzt werden:**

Titel, Vor- und Nachname

Straße, Hausnummer

Postleitzahl, Ort

Telefon(e)

**Ersatzweise** (sollte die erstgenannte Person nicht in der Lage oder bereit dazu sein):

Titel, Vor- und Nachname

Straße, Hausnummer

Postleitzahl, Ort

Telefon(e)

oder:

**Ich kenne zurzeit niemanden, der oder die als Betreuerin / Betreuer in Frage kommt. Das Gericht möge eine Person für mich benennen.**

oder:

**Ich habe Vertrauen zu dem nachfolgend genannten **Betreuungsverein\***, der seine Bereitschaft zur Übernahme meiner späteren rechtlichen Betreuung erklärt hat. Ich wünsche die Bestellung einer Mitarbeiterin/eines Mitarbeiters des folgenden Betreuungsvereins für den Fall, dass ich betreuungsbedürftig werden sollte.**

Name des Vereins

Adresse

Telefon

\* Kostenfreie Beratung und Unterstützung bieten die bundesweit ca. 800 staatlich anerkannten Betreuungsvereine.

## Zur Ausführung meiner rechtlichen Betreuung habe ich folgende Wünsche:

Nicht benutzte Felder sind durch einen Strich zu entwerfen.

### **in Bezug auf die Verwaltung meines Vermögens:**

(z. B.: Mein Verwandter bzw. meine Bezugsperson XY soll jährlich eine Zuwendung in Höhe von ... erhalten /  
Meinen Lebensstandard möchte ich wie bisher aufrechterhalten, auch wenn mein gesamtes Vermögen dazu verbraucht wird /  
Ich wünsche eine sparsame Verwendung ... )

### **in Bezug auf meinen Aufenthalt und meine pflegerische sowie medizinische Versorgung (siehe ggf. ergänzende Patientenverfügung):**

(z. B.: Ich möchte solange wie möglich zu Hause gepflegt werden. Sofern dies nicht möglich ist, wünsche ich die folgende Einrichtung ... / Ich wünsche keinesfalls eine Unterbringung in folgender Einrichtung ... / Ergänzende Patientenverfügung liegt vor / liegt nicht vor. ...)

**Zu beachten:** Eine Patientenverfügung ist laut Gesetz (§ 1901 BGB, in Kraft getreten am 1.9.2009) für Ärzte verbindlich und von jedem Betreuer / jeder Betreuerin zur Geltung zu bringen. Wenn keine schriftliche Patientenverfügung und auch keine Anhaltspunkte für den mutmaßlichen Willen vorliegen, gelten bei medizinischen Entscheidungen am Lebensende allgemeine ethische Grundsätze. Diese besagen laut Bundesärztekammer (1998, 2004): Maßnahmen zur Verlängerung des Lebens dürfen in Übereinstimmung mit dem Willen des Patienten unterlassen oder nicht weitergeführt werden, wenn diese nur den Todeseintritt verzögern und die Krankheit in ihrem Verlauf nicht mehr aufgehalten werden kann. Bei Sterbenden kann die Linderung des Leidens so im Vordergrund stehen, dass eine möglicherweise unvermeidbare Lebensverkürzung hingenommen werden darf. Ansonsten ist es ärztliche Aufgabe, Gesundheit wiederherzustellen, Leiden zu lindern und Leben zu erhalten.

### **in Bezug auf weitere persönliche Umstände:**

(z. B. beizubehaltende Mitgliedschaft in einem Verein / Person aus dem Umfeld, die von der Betreuung ausgeschlossen werden soll, also vom Gericht nicht als Betreuer\*in bestellt werden darf):

Ort, Datum

X

Unterschrift ggf. später zu betreuenden Person

Folgende neutrale Person/Einrichtung bezeugt, dass ich diese Vollmacht im Vollbesitz meiner geistigen Kräfte aus eigenem Willen abgegeben habe. (Eine Bezeugung ist ratsam, aber nicht gesetzlich vorgeschrieben.)

Vor- und Nachname, Adresse, Telefonnummer oder Stempel der bezeugenden Person

Ort, Datum

Unterschrift der bezeugenden Person