## **BETREUUNGSVERFÜGUNG**

Ich,	,(Name, Vorname, Geburtsdatum)		
(Adre	resse, Telefon, Telefax)		•••••
Ang	gelegenheiten teilweise oder g	infolge Krankheit, Behinderung oder Unfall r anz nicht mehr selbst besorgen kann und des reter für mich bestellt werden muss, Folgende	halb
Als	Person, die mich betreuen sol	II, schlage ich vor:	
Nan	me:		• • • • • • • • • • • • • • • • • • • •
Geb	burtsdatum:		
Stral	aße:		
Woł	hnort:		
ode	er, falls diese nicht zum Betreu	uer bestellt werden kann:	
Nan	me:		
Geb	burtsdatum:		
Stral	aße:		
Woł	ohnort:		
Auf	f keinen Fall zur Betreuerin/zu	m Betreuer bestellt werden soll:	
Nan	me:		
Geb	burtsdatum:		
Stral	aße:		
Woł	ohnort:		
Zur	r Wahrnehmung meiner Angele	egenheiten durch den Betreuer habe ich folger	nde Wünsche:
		Krankheit und Sterben in der beigefügten gt. Diese soll der Betreuer beachten.	
2			
3			
(Ort	rt, Datum)	(Unterschrift)	