

# Vollmacht

Hiermit bevollmächtige ich,

Frau/Herr ....., geb..... in .....  
wohnhaft ..... in .....

Frau/Herrn  
....., geb. .... in .....  
wohnhaft ..... in .....

mich in allen Vermögens, - Renten, - Steuer - und sonstigen rechtlichen Angelegenheiten jeglicher Art zu vertreten.

Diese Vollmacht berechtigt insbesondere zu Verwaltung meines Vermögens, zur Verfügung über Vermögensgegenstände, zum Vermögenserwerb, zum Abschluss eines Heimvertrages oder einer ähnlichen Vereinbarung, zur Beantragung von Renten oder Sozialhilfe, zu geschäftlichen Handlungen und zu allen Verfahrensverhandlungen.

Diese Vollmacht berechtigt ebenso im weitest möglichen Umfang zu meiner Vertretung in allen persönlichen Angelegenheiten, auch soweit sie meine Gesundheit oder Erkrankung betreffen, einschliesslich der Zustimmung zu notwendigen Untersuchungen oder Operationen. Der Bevollmächtigte ist ebenfalls berechtigt, von Ärzten und Krankenanstalten Auskünfte über den Gesundheitszustand des Vollmachtgebers zu verlangen.

Diese Berechtigung gilt auch für beliebige Verträge und sonstige Vereinbarungen mit Kliniken, Alten - und Pflegeheimen, sowie für einseitige Erklärungen im Rahmen der Gesundheitsvorsorge, Heilbehandlung oder Bestimmung des Aufenthaltes.

Die Vollmacht gilt nur, wenn der Bevollmächtigte das Original der Vollmacht vorlegt.

Diese Vollmacht und das ihr zu Grunde liegende Auftragsverhältnis sollen auch dann in Kraft bleiben, wenn ich geschäftsunfähig geworden sein sollte oder wenn ich nicht mehr lebe.

Diese Vollmacht ist jederzeit widerruflich.

.....,  
Ort, Datum

\_\_\_\_\_  
Vollmachtgeber:

\_\_\_\_\_  
Bevollmächtigter: