

# Betreuungsverfügung

Nach dem Gesetz wird durch das Gericht ein Betreuer für denjenigen bestellt, der aufgrund einer psychischen Krankheit oder einer körperlichen, geistigen oder seelischen Behinderung seine Angelegenheiten ganz oder teilweise nicht besorgen kann. Das Gericht hört Sie auch zur Frage an, wen Sie gegebenenfalls als Betreuer wünschen. Falls Sie sich zu diesem Zeitpunkt nicht mehr äußern können, hat das Gericht Wünsche, die Sie zuvor festgelegt haben, zu berücksichtigen. Dies geschieht zweckmäßig in einer schriftlichen vorsorgenden Verfügung für den Betreuungsfall, auch Betreuungsverfügung genannt.

Sie können darin bestimmen, wer mit Ihrer Betreuung beauftragt werden soll. Sie können aber auch festlegen, wer keinesfalls für diese Aufgaben in Betracht gezogen werden soll. In der Betreuungsverfügung kann beispielsweise zudem festgehalten werden, welche Wünsche und Gewohnheiten von Ihrem Betreuer respektiert werden sollen, ob Sie im Pflegefall zu Hause oder in einem Pflegeheim versorgt werden wollen oder welches Alten- oder Pflegeheim Sie bevorzugen.

Diese Wünsche sind für das Gericht und den Betreuer grundsätzlich verbindlich, außer sie würden Ihrem Wohl zuwiderlaufen oder Sie haben einen Wunsch erkennbar aufgegeben oder die Erfüllung eines Wunsches kann dem Betreuer nicht zugemutet werden.

# Hinweis zur Nutzung

Die in den Musterformularen vorgesehenen Ankreuzmöglichkeiten und die Leerzeilen sollen Ihnen eine individuelle Gestaltung der Vollmacht nach Ihren Bedürfnissen ermöglichen. Dies bedingt aber auch, dass Sie sich jeweils für »Ja« oder »Nein« entscheiden. Lassen Sie etwa eine Zeile unangekreuzt oder füllen versehentlich beide Kästchen aus, ist die Vollmacht in diesem Punkt unvollständig bzw. widersprüchlich und ungültig. Wollen Sie jeden Zweifel vermeiden, können Sie jeden Absatz mit Ihrer Unterschrift versehen. Wollen Sie in die vorgesehenen Leerzeilen nichts eintragen, so sollten Sie mit Füllstrichen den Vorwurf möglicher nachträglicher Veränderung entkräften. Bitte verwenden Sie Sorgfalt auf das Ausfüllen!

Die Unterschrift des/der Bevollmächtigten ist keine Wirksamkeitsvoraussetzung der Vollmacht. Die vorgesehene Zeile hierfür soll Sie nur daran erinnern, dass die frühzeitige Einbindung Ihrer Vertrauensperson höchst sinnvoll ist.

Bei Zweifeln oder Unsicherheiten sollten Sie unbedingt anwaltlichen oder notariellen Rat suchen oder die Hilfe eines Betreuungsvereins in Anspruch nehmen.

Die vorgenannten Muster können Sie sich auch aus dem Internetangebot des Ministeriums der Justiz unter [www.mdj.brandenburg.de](http://www.mdj.brandenburg.de) herunterladen.

# Betreuungsverfügung

Ich, ,  
Name, Vorname

geboren am  in ,  
Datum Ort

wohnhaft in ,  
Adresse

telefonisch erreichbar unter ,  
Telefonnummer

lege hiermit für den Fall, dass ich infolge Krankheit oder Behinderung meine Angelegenheiten ganz oder teilweise nicht mehr selbst besorgen kann und deshalb ein Betreuer für mich bestellt werden muss, folgendes fest:

## Zu meinem/meiner Betreuer/in soll bestellt werden:

,  
Name, Vorname

geboren am  in ,  
Datum Ort

wohnhaft in ,  
Adresse

telefonisch erreichbar unter ,  
Telefonnummer

## Falls die vorstehende Person nicht zum/zur Betreuer/in bestellt werden kann, soll folgende Person bestellt werden:

,  
Name, Vorname

geboren am  in ,  
Datum Ort

wohnhaft in ,  
Adresse

telefonisch erreichbar unter ,  
Telefonnummer

# Betreuungsverfügung

## Auf keinen Fall soll zum/zur Betreuer/in bestellt werden:

\_\_\_\_\_,  
Name, Vorname

geboren am \_\_\_\_\_ in \_\_\_\_\_,  
Datum Ort

wohnhaft in \_\_\_\_\_,  
Adresse

\_\_\_\_\_

telefonisch erreichbar unter \_\_\_\_\_.  
Telefonnummer

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

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
Ort, Datum Unterschrift der Vollmachtgeberin / des Vollmachtgebers

## **Impressum**

Ministerium der Justiz  
des Landes Brandenburg

Presse- und Öffentlichkeitsarbeit  
Heinrich-Mann-Allee 107  
14473 Potsdam

**t** 0331 866 30 07

**f** 0331 866 30 83

**e** [presse@mdj.brandenburg.de](mailto:presse@mdj.brandenburg.de)

[www.mdj.brandenburg.de](http://www.mdj.brandenburg.de)

Dieses Formular ist Teil der Broschüre »Vorsorgevollmacht,  
Betreuungs- & Patientenverfügung – Leitfaden zur Vorsorge«  
Stand Oktober 2011

## **Hinweise zur Verwendung des Formulars im Rahmen der Öffentlichkeitsarbeit**

Diese Informationsschrift wird von der Landesregierung  
Brandenburg im Rahmen ihrer verfassungsmäßigen  
Verpflichtung zur Unterrichtung der Öffentlichkeit heraus-  
gegeben. Sie darf weder von Parteien noch von deren  
Kandidaten oder Helfern während eines Wahlkampfes zum  
Zwecke der Wahlwerbung verwendet werden.

Missbräuchlich ist insbesondere die Verteilung auf Wahl-  
veranstaltungen, an Informationsständen der Parteien  
sowie das Einlegen, Aufkleben oder Aufdrucken parteipoli-  
tischer Informationen oder Werbemittel. Auch ohne  
zeitlichen Bezug zu einer bevorstehenden Wahl darf die  
vorliegende Druckschrift nicht so verwendet werden,  
dass dies als Parteinahme des Herausgebers zu Gunsten  
einzelner politischer Gruppen verstanden werden könnte.  
Erlaubt ist es jedoch den Parteien, diese Informations-  
schrift zur Unterrichtung ihrer Mitglieder zu verwenden.