

Regelung zum Innenverhältnis

Am _____ habe ich,
(Datum der Vollmacht)

Name, Anschrift des/der Vollmachtgebers/-in

folgenden Personen jeweils eine gleichlautende Vorsorgevollmacht erteilt:

Name, Anschrift des/der 1. Bevollmächtigten

Name, Anschrift des/der 2. Bevollmächtigten

Name, Anschrift des/der 3. Bevollmächtigten

Zur Vertretungsbefugnis der Bevollmächtigten lege ich Folgendes fest:

Bitte wählen Sie eine Möglichkeit aus und kreuzen Sie diese an!

- Die Bevollmächtigten sind jeweils einzelvertretungsberechtigt (Einzelvertretung).
- Die Bevollmächtigten handeln gemeinsam (Gesamtvertretung).
- Die Bevollmächtigten handeln jeweils zu zweit.
- Ich lege oben genannte Reihenfolge der Vertretungsbefugnis fest:
Der/Die 2. bevollmächtigte Vertreter/-in darf nur dann von der Vollmacht Gebrauch machen, wenn der/die 1. Bevollmächtigte verhindert ist, meine Angelegenheiten zu besorgen. Der/Die 3. Bevollmächtigte darf nur dann von der Vollmacht Gebrauch machen, wenn der/die 1. und der/die 2. Bevollmächtigte verhindert sind.

Die erteilten Vollmachten sollen nur dann verwendet werden, wenn ich es anweise, oder ich aufgrund einer körperlichen oder psychischen Krankheit oder Behinderung oder aufgrund meines Alters, nicht mehr in der Lage bin, Angelegenheiten für mich selbst zu regeln und/oder Entscheidungen zu treffen.

Diese Vereinbarung regelt nur das Innenverhältnis zwischen mir und meinen Bevollmächtigten.

Im Außenverhältnis gelten meine Vollmachten für meine Bevollmächtigten unbeschränkt.

Das Handeln entgegen meiner Anweisungen ist pflichtwidrig.

Die Bevollmächtigten dürfen die Vollmachten auch nach meinem Tod weiterverwenden, es sei denn, die Erben widerrufen die Vollmachten.

Weitere Anweisungen:

z.B. zur Aufgabe der eigenen Wohnung, Umzug in ein Heim, Art der gewünschten Pflege oder Vorstellungen von der Verwaltung des Vermögens oder die Beibehaltung persönlicher Zuwendungen an nahestehende Personen, Vergütung/Aufwandsentschädigung für die Bevollmächtigten

Diese Regelungen zum Innenverhältnis gelten bis auf Widerruf.

Ort, Datum

Unterschrift Vollmachtgeber/-in

Erklärung des/der Bevollmächtigten:

Ich nehme / Wir nehmen die mir/uns erteilte Vollmacht vom _____ Datum der Vollmacht

des/der _____ Name des/der Vollmachtgebers/-in

mit den beschriebenen Anweisungen an.

Ort, Datum

Unterschrift 1. Bevollmächtigte/r

Ort, Datum

Unterschrift 2. Bevollmächtigte/r

Ort, Datum

Unterschrift 3. Bevollmächtigte/r