IGSL
In Geborgenheit sterben und leben
Internationale Gesellschaft für Sterbebegleitung & Lebensbeistand

5 - 518

Ergänzung meiner Vorsorgevollmacht für Entscheidungen in persönlichen Angelegenheiten[1]

Name: _____

Dieses Blatt ist Teil meiner Vorsorgevollmacht vom _____

Übertragbarkeit und Geltungsdauer dieser Vollmacht

Die Vollmacht soll durch meinen Tod nicht erlöschen. Jeder Bevollmächtigte darf seine Vollmacht ganz oder teilweise an die auf Seite 2 eingetragenen Ersatzbevollmächtigten in der genannten Reihenfolge übertragen. Sind diese nicht benannt oder sind die benannten Personen nicht willens die Vollmacht zu übernehmen, darf diese an Dritte übertragen werden.[2]

□ Ja, ich vertraue auf die richtige Entscheidung jedes von mir benannten Bevollmächtigten.

□ Nein. Wenn keiner der von mir benannten Bevollmächtigten diese Aufgabe übernehmen kann oder will, möchte ich von einem amtlichen Betreuer für die in diesem Dokument genannten Angelegenheiten vertreten werden.

_____

Ort Datum Unterschrift

[1] Empfohlen für alle IGSL Vorsorgemappen mit Erscheinungsdaten vor 04/2018
[2] Gewünschtes ankreuzen, nicht Gewünschtes streichen.