

PERSONENSORGEREVOLLMACHT

Vollmachtgeber (Name, Vorname): _____

Geburtsdatum: _____

Anschrift: _____

Bevollmächtigter (Name, Vorname): _____

Geburtsdatum: _____

Anschrift: _____

§ 1 – Umfang der Vollmacht

Der Vollmachtgeber erteilt hiermit dem Bevollmächtigten die umfassende Personensorgevollmacht gemäß §§ 1626, 1629 BGB. Der Bevollmächtigte ist berechtigt, in allen Angelegenheiten der Personensorge zu handeln, insbesondere in Bezug auf Gesundheit, Aufenthalt, Ausbildung und Vermögensverwaltung.

§ 2 – Vertretungsmacht

Der Bevollmächtigte ist berechtigt, für den Vollmachtgeber wirksam alle Rechte und Pflichten aus der Personensorge wahrzunehmen und Entscheidungen zu treffen.

§ 3 – Dauer und Widerruf

Die Vollmacht beginnt mit Unterzeichnung dieses Dokuments und gilt bis auf Widerruf. Ein Widerruf ist schriftlich zu erklären.

§ 4 – Salvatorische Klausel

Sollten einzelne Bestimmungen dieser Vollmacht unwirksam sein, berührt dies nicht die Wirksamkeit der übrigen Bestimmungen.

§ 5 – Schlussbestimmungen

Diese Vollmacht wurde vom Vollmachtgeber freiwillig erteilt. Sie wurde gelesen und verstanden.

VOLLACHTGEBER

BEVOLLMÄCHTIGTER

Unterschrift: _____

Unterschrift: _____

Originalquelle dieses Dokuments:

<https://deindokumentenportal.com/personensorgevollmacht/>

War diese Vorlage für Sie hilfreich?

Weitere aktuelle Vorlagen finden Sie unter:

<https://deindokumentenportal.com>

Mehr Vorlagen

Diese Vorlage ist ausschließlich für den persönlichen, nicht kommerziellen Gebrauch bestimmt.
Bei Weitergabe oder Veröffentlichung ist die Nennung der Quelle verpflichtend.

Diese Vorlage dient lediglich zur Orientierung und stellt keine Rechtsberatung dar.
Es wird empfohlen, sich im Einzelfall an eine fachkundige Rechtsberatung zu wenden.