Ort, Datum

BETREUUNGSVERFÜGUNG	
Ich,	
Name, Vorname	
Geburtsdatum, Geburtsort	
Adresse	
Telefon, Telefax	
lege hiermit für den Fall, dass ich infolge Krankheit oder E weise nicht mehr selbst besorgen kann und deshalb ein Be	
• Zu meiner Betreuerin/meinem Betreuer soll bestellt werden:	
Name, Vorname	
Geburtsdatum, Geburtsort	
Adresse	
Telefon, Telefax	
Falls die vorstehende Person nicht zum Betreuer oder zur Betreuer	rin bestellt werden kann, soll folgende Person bestellt werden:
Name, Vorname	
Geburtsdatum, Geburtsort	
Adresse	
Telefon, Telefax	
Auf keinen Fall soll zum Betreuer/zur Betreuerin bestellt werder	n:
Name, Vorname	
Geburtsdatum, Geburtsort	
Adresse	
Telefon, Telefax	
Zur Wahrnehmung meiner Angelegenheiten durch die Betreueri	in/den Betreuer habe ich folgende Wünsche:
1.	3.
2.	4.

51

Unterschrift

IV 3.b)