

Regelung zum Innenverhältnis

Am _____
(Datum der Vollmacht)

Name, Anschrift der Vollmachtgeberin/des Vollmachtgebers

folgender Person eine Generalvollmacht erteilt:

Name, Anschrift der/des Bevollmächtigten

Die erteilte Vollmacht soll 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 meiner/meinem Bevollmächtigten. Im Außenverhältnis gilt meine Vollmacht für meine/n Bevollmächtigte/n unbeschränkt.

Das Handeln entgegen meiner Anweisungen ist pflichtwidrig und kann zu Ansprüchen auf Unterlassung und/oder Schadenersatz führen.

Die/Der Bevollmächtigte darf die Vollmacht auch nach meinem Tod weiterverwenden, es sei denn, die Erben widerrufen die Vollmacht.

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, Möglichkeit der Beschränkung der Haftung auf grobe Fahrlässigkeit.

Ort, Datum

Unterschrift/Handzeichen Vollmachtgeberin bzw. Vollmachtgeber

Erklärung der/des Bevollmächtigten:

Ich nehme die mir erteilte Vollmacht vom

Datum der Vollmacht

des/der

Name der Vollmachtgeberin/des Vollmachtgebers

mit den genannten Anweisungen an.

Ort, Datum

Unterschrift Bevollmächtigte/Bevollmächtigter