

Regelung zum Innenverhältnis

Am _____ habe ich,
(Datum der Vollmacht)

Name, Anschrift des/der Vollmachtgebers/-in

folgenden Personen jeweils eine gleichlautende Generalvollmacht erteilt:

Name, Anschrift des/der 1. Bevollmächtigten

Name, Anschrift des/der 2. Bevollmächtigten (Ersatzbevollmächtigten)

Ich lege folgende Reihenfolge der Vertretungsbefugnis fest:

1. Bevollmächtigte/r: _____
Name des/der 1. Bevollmächtigten

2. Bevollmächtigte/r: _____
Name des/der 2. Bevollmächtigten (Ersatzbevollmächtigten)

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, und er/sie Rücksprache mit dem/der 1. Bevollmächtigten genommen hat. Ist eine Rücksprache nicht möglich, handelt der/die 2. Bevollmächtigte unmittelbar.

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.

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 oben beschriebenen Anweisungen an.

Ort, Datum

Unterschrift 1. Bevollmächtigte/r

Ort, Datum

Unterschrift 2. Bevollmächtigte/r (Ersatzbevollmächtigte/r)