## © FormLAB Gesellschaft für Prozessautomatisierung mbH – www.formlab-gmbh.de BTR-001-DE-FL - Betreuungsverfügung - 12-2023

Telefon

Adresse (Straße, Haus-Nr., PLZ, Ort)

Telefax

## Betreuungsverfügung Ich, Name, Vorname Geburtsdatum Geburtsort Adresse (Straße, Haus-Nr., PLZ, Ort) Telefon Telefax E-Mail lege hiermit für den Fall, dass ich infolge Krankheit oder Behinderung meine Angelegenheiten ganz oder teilweise nicht mehr selbst besorgen kann und deshalb ein Betreuer für mich bestellt werden muss, folgendes fest: • Zu meinem Betreuer/meiner Betreuerin soll bestellt werden: Name, Vorname Geburtsdatum Geburtsort Adresse (Straße, Haus-Nr., PLZ, Ort) Telefon Telefax E-Mail Falls die vorstehende Person nicht zum Betreuer oder zur Betreuerin bestellt werden kann, soll folgende Person bestellt werden: Name, Vorname Geburtsdatum Geburtsort Adresse (Straße, Haus-Nr., PLZ, Ort) Telefon Telefax E-Mail • Auf keinen Fall soll zum Betreuer/zur Betreuerin bestellt werden: Name, Vorname Geburtsdatum Geburtsort

E-Mail

Thüringen
ularpool
er Form
Zentral

t, Datum		Unterschrift	