

LAWDISTRICT

Rechtsunterlagen leicht gemacht

In wenigen Klicks zum personalisierten Rechtsdokument: Erstellen, herunterladen und unterzeichnen mit Lawdistrict.



Jetzt starten

✓ **Rechtsdokumente je nach Bundesstaat**

✓ **Kostenlose PDF- & Word-Mustervorlagen**

✓ **Sicheres E-Signatur-Tool**

Dokumente erstellen, prüfen und unterschreiben – alles an einem Ort



Erstellen Sie Dokumente für Ihren Bedarf

Vorlagen für Business, Familie, Immobilien & mehr: Einfach auswählen und jederzeit anpassen.

[Rechtsdokumente entdecken](#)



Finden Sie wichtige Klauseln schneller mit KI

Nutzen Sie die KI-Zusammenfassung, um Klauseln sofort zu finden und das Wesentliche besser zu verstehen.

[KI-Tools entdecken](#)



Dokumente sicher online unterschreiben

Vereinbarungen und wichtige Unterlagen sicher per E-Signatur-Tool abschließen – ganz ohne Ausdrucken und Postversand.

[Unterschreiben Sie Ihre Dokumente](#)



VORSORGEVOLLMACHT

(Generalvollmacht für Vorsorgezwecke)

§ 1 Persönliche Angaben

Die unterzeichnende Person (nachfolgend „Vollmachtgeber/in“ genannt):

Name: _____ [Vollständiger Name des Vollmachtgebers/der Vollmachtgeberin]

Geburtsdatum: _____ [Geburtsdatum]

Geburtsort: _____ [Geburtsort]

Anschrift: _____ [Vollständige Adresse]

erteilt hiermit folgende Vollmacht.

§ 2 Bevollmächtigte Person

Die folgende Person wird hiermit bevollmächtigt (nachfolgend „Bevollmächtigte/r“ genannt):

Name: _____ [Vollständiger Name der bevollmächtigten Person]

Geburtsdatum: _____ [Geburtsdatum]

Verwandtschaftsverhältnis (falls zutreffend): _____ [z. B. Ehepartner, Sohn/Tochter, Freund/in]

Anschrift: _____ [Vollständige Adresse]

Telefonnummer: _____ [Telefonnummer]

§ 3 Geltungsbereich der Vollmacht

Die Vollmacht umfasst insbesondere folgende Bereiche:

- a) Gesundheitspflege und Pflegebedürftigkeit, einschließlich Einwilligung, Versagung oder Widerruf medizinischer Maßnahmen
- b) Aufenthalts- und Wohnungsangelegenheiten
- c) Vermögensangelegenheiten, einschließlich Konto- und Bankangelegenheiten
- d) Vertretung gegenüber Behörden, Versicherungen, Renten- und Sozialleistungsträgern
- e) Entscheidung über Heimunterbringung oder ähnliche Maßnahmen
- f) Post- und Fernmeldeverkehr

Die Vollmacht gilt über den Tod hinaus.

Die Vollmacht erlischt mit dem Tod.

§ 4 Wirksamkeit

Diese Vollmacht wird mit der Unterzeichnung wirksam und bedarf keiner weiteren Bedingung. Sie ist auch im Falle der Geschäftsunfähigkeit gültig (§ 1901a BGB).

§ 5 Unterbringung und freiheitsentziehende Maßnahmen

Die bevollmächtigte Person darf über Maßnahmen der Unterbringung und freiheitsentziehende Maßnahmen im Sinne von § 1906 BGB entscheiden, soweit diese gesetzlich zulässig sind.

Ich stimme der Erteilung dieser Befugnisse ausdrücklich zu.

Ort: _____ [Ort]

Datum: _____ [Datum]

Unterschrift Vollmachtgeber/in: _____

§ 6 Ersatzbevollmächtigte/r (optional)

Im Falle der Verhinderung der oben genannten bevollmächtigten Person wird folgende Ersatzperson bevollmächtigt:

Name: _____ [Vollständiger Name der Ersatzperson]

Geburtsdatum: _____ [Geburtsdatum]

Anschrift: _____ [Adresse]

§ 7 Widerruf

Diese Vollmacht kann jederzeit formlos widerrufen werden. Der Widerruf ist dem/der Bevollmächtigten mitzuteilen.

§ 8 Hinweise zur Registrierung

Ich wünsche die Registrierung dieser Vollmacht im Zentralen Vorsorgeregister der Bundesnotarkammer.

Ich verzichte auf eine Registrierung.

§ 9 Belehrung und Hinweis auf rechtliche Tragweite

Der/die Vollmachtgeber/in bestätigt, über die rechtliche Bedeutung und Tragweite dieser Vollmacht informiert zu sein und die bevollmächtigte Person sorgfältig ausgewählt zu haben.

Ort: _____ [Ort]

Datum: _____ [Datum]

Unterschrift Vollmachtgeber/in: _____

Unterschrift Bevollmächtigte/r (zur Kenntnisnahme): _____

Unterschrift Ersatzbevollmächtigte/r (optional, zur Kenntnisnahme): _____

Dieses Dokument stellt keine Rechtsberatung dar. Es wird empfohlen, für individuelle Fälle oder bei Unsicherheiten über die Reichweite der Vollmacht eine qualifizierte rechtliche Beratung in Anspruch zu nehmen.