IV 3.b)

51

Unterschrift

Ort, Datum

BEIREUUNGSVERFUGUNG	
Ich,	
Name, Vorname	
Geburtsdatum, Geburtsort	
Adresse	
, and ease	
Telefon, Telefax	
weise nicht mehr selbst besorgen kann und deshall	t oder Behinderung meine Angelegenheiten ganz oder teilbe ein Betreuer für mich bestellt werden muss, folgendes fest:
 Zu meiner Betreuerin/meinem Betreuer soll bestellt we 	erden:
Name, Vorname	
Geburtsdatum, Geburtsort	
Adresse	
Telefon, Telefax	
Falls die vorstehende Person nicht zum Betreuer oder zur	r Betreuerin bestellt werden kann, soll folgende Person bestellt werden:
Name, Vorname	
Geburtsdatum, Geburtsort	
Adresse	
Telefon, Telefax	
Auf keinen Fall soll zum Betreuer/zur Betreuerin bestel	Ilt werden:
Name, Vorname	
Geburtsdatum, Geburtsort	
Adresse	
Telefon, Telefax	
Zur Wahrnehmung meiner Angelegenheiten durch die I	Betreuerin/den Betreuer habe ich folgende Wünsche:
1.	3.
2.	4.