

Önlemsel vekaletname nedir?

Önlemsel vekaletname, özellikle hastalık ve yaşlılık durumunda önemli ölçüde kendi geleceğinizi kendinizin belirlemesini sağlar.

Bir önlemsel vekaletname hazırlayarak güvendiğiniz bir kişiyi sağlık, mal varlığı vb. alanlardaki işlerinizi halletmek üzere görevlendirirsiniz.

Bu kişi oğlunuz, kızınız ya da güvendiğiniz başka bir tanıdığınız olabilir.

Önlemsel vekaletname neyi içerir?

Önlemsel vekaletname ilk önce vekil tayin ettiğiniz kişinin ve isterseniz de ek olarak vekil ettiğiniz kişinin vekili olmasını istediğiniz kişinin adını içermelidir.

Ayrıca, vekilinizin, sizin yapamamanız durumunda görevleri kapsamında sizin adınız ve çıkarınız doğrultusunda hangi işleri yapmasını istediğinizi belirlemelisiniz.

Ayrıca vekaletname, örneğin sağlık tedavisi, ömür uzatıcı müdahaleler vb. konular hakkındaki düşünce ve isteklerinizi de içerebilir. Bu konulardaki geniş kapsamlı bilgiler hasta talimatı diye adlandırılmaktadır.

Önlemsel vekaletname hazırlamakta bana kim yardımcı olabilir?

Önlemsel vekaletnameyi kendi başınıza el yazısı olarak hazırlayabilirsiniz. Ancak bu işi kolaylaştıran formlar da bulunmaktadır. İlişikteki form, Bochum Yerel Mahkemesi yargıç ve yargı memurları tarafından geliştirilmiştir.

Ayrıca korumanlar derneklerine de danışabilirsiniz.

Yakınlarınız da bilgi edinmek isterlerse danışma görüşmesine katılabilirler.

Danışma için aşağıda belirtilen gün ve telefon numaralarından randevu alabilirsiniz:

Herr Zander (Almanca)

Tel.: 0234-91 22 003

Salı günleri saat 10.30 ile 12.00 arası

Perşembe günleri saat 13.00 ile 17.00 arası

Frau Karadeniz (Türkçe)

Tel.: 0234-91 22 001

Pazartesi ve Cuma günleri saat 09.00 ile 12.00 arası

İlginiz için teşekkür ederiz!

Önlemse Vekaletname Vorsorgevollmacht

1. Bununla ben, vekalet veren olarak,
Ich, die/der Vollmachtgeber/in

(Adı, Soyadı) (Vorname und Name)

(Doğum Tarihi, Yeri) (Geburtsdatum, -ort)

(Adres) (vollständige Anschrift)

bevollmächtigte hiermit

Bayan/Bay
Frau/Herrn

(Adı, Soyadı) (Vorname und Name)

(Doğum Tarihi, Yeri) (Geburtsdatum, -ort)

(Adres) (vollständige Anschrift)

(Sabit / Mobil Telefon) (Festnetzanschluss/Mobiltelefon)

beni, akla gelen, vekilliğin hukuken kabul edildiği her türlü işte tam kapsamda temsil etmek üzere vekilim tayin ederim. Bu vekaletname aracılığıyla vekilime böylece,

- Tüm mal varlığımı yönetme (mallar hakkında karar verme, mal edinme, yasaların el verdiği kapsamda üçüncü şahıslara hediye etme vb.),
- Resmi, mahkeme önünde ve mahkeme dışı tüm işlerimi halletme (örneğin emeklilik maaşı, memurların emekliliği veya sosyal yardım için başvurma ve sağlık ve bakım sigortasıyla ilgili işlemleri gerçekleştirme),
- Tüm postamı teslim alma, açma ve gerekeni yapma,
- Sözleşme feshetmek ve evi boşaltmak dahil oturduğum ev veya daireye ilişkin tüm kararları verme,

mich in allen erdenklichen Angelegenheiten vollen Umfanges zu vertreten, in denen eine Vertretung rechtlich zulässig ist. Die Vollmacht berechtigt danach insbesondere

- zur Verwaltung meines Vermögens im weitesten Sinne (zur Verfügung über Vermögensgegenstände, zum Vermögenserwerb, Schenkungen an Dritte im gesetzlich erlaubten Rahmen o.ä.),
- zur Regelung sämtlicher behördlicher, gerichtlicher und außergerichtlicher Angelegenheiten (wie zum Beispiel die Beantragung von Renten, Versorgungsbezügen oder Sozialhilfe sowie die Regelung der Angelegenheiten mit der Kranken- oder Pflegekasse),
- zur Entgegennahme sowie zum Öffnen und Bearbeiten sämtlicher Post,
- zur Entscheidung sämtlicher Wohnungsangelegenheiten einschließlich der Kündigung und Auflösung der Wohnung,

- Sözleşme yapmak dahil huzur veya bakımevi ile ilgili tüm işlemleri yapma,
- Sürekli ikametimi belirleme,
- Ömür uzatıcı tıbbi uygulamalar hakkında karar vermek dahil sağlık işleriyle ilgili her türlü işte gerekeni yapma,
- Ölümüne veya ağır ya da uzun süreli ciddi sağlık zararlarına yol açma tehlikesinin bulunması durumunda bile, hekim veya diğer tıbbi uygulamalara izin verme (Alman Medeni Yasası 1904 maddesi),
- Bir hastane veya bakım evinin kapalı bölümüne yerleştirilmeme, bununla özgürlüğüm kısıtlanacak olsa bile, izin verme (Alman Medeni Yasası 1906 maddesi),
- Örneğin yatak korkuluğu veya karın kemeri veya ilaç aracılığıyla etkisiz duruma getirilmem dahil isteğim dışında bir yere yerleştirilmeye benzer diğer uygulamalara izin verme (Alman Medeni Yasası 1906 maddesi),

- zur Regelung der Heimangelegenheiten einschließlich des Abschlusses eines Heimvertrages,
- zur dauerhaften Bestimmung meines Aufenthalts,
- zur Regelung sämtlicher Angelegenheiten im Bereich der Gesundheitsfürsorge einschließlich der Entscheidung über lebensverlängernde Maßnahmen
- zur Einwilligung in ärztliche oder sonstige medizinische Maßnahmen, und zwar auch dann, wenn die begründete Gefahr besteht, dass ich aufgrund der Maßnahme sterben oder einen schweren und länger dauernden gesundheitlichen Schaden erleiden kann (§ 1904 BGB),
- zur Einwilligung in meine geschlossene Unterbringung, auch wenn mit dieser Unterbringung eine Freiheitsentziehung verbunden ist (§ 1906 BGB),
- zur Einwilligung in sonstige unterbringungsähnliche Maßnahmen, wie etwa das Anbringen von Bettgittern bzw. Bauchgurten oder die medikamentöse Ruhigstellung (§ 1906 BGB).

hakları verilir.

2. Bu vekaletname derhal yürürlüğe girer. Bu vekaletname ile ilgili vekillik ilişkisi, işlem yapabilme ehliyetimi yitirmem ya da ölmem durumunda da geçerli kalacaktır. Vekaletnameyi istediğim anda iptal etme hakkım saklıdır; o durumda vekil edilen kişi vekaletnamenin aslını bana iade etmekle yükümlüdür.

Bu vekaletname, ancak, vekil tayin edilenin, vekaletnamenin aslını sunması durumunda geçerli olur. Vekil edilen kişiyi, Alman Medeni Yasası 1904 -1906 maddelerine göre zorunlu olan vesayet mahkemesinin iznini alma yükümlülüğünden muaf kılmaz. Vekil olarak tayin ettiğim kişinin beni her boyutta temsil edebilmesi için bununla tüm hekim, bakıcı, resmi makam, banka ve sigorta çalışanlarını tayin ettiğim kişiye karşı olası susma zorunluluklarından muaf tutuyorum.

2. Diese Vollmacht tritt sofort in Kraft. Die Vollmacht und das zugrunde liegende Auftragsverhältnis bleiben auch in Kraft, wenn ich geschäftsunfähig geworden sein sollte oder wenn ich nicht mehr lebe. Die Vollmacht ist stets widerruflich, wobei die/der Bevollmächtigte dann zur Rückgabe der Originalvollmacht an mich verpflichtet ist.

Die Vollmacht gilt nur, wenn die/der Bevollmächtigte das Originaldokument vorlegen kann. Sie befreit die bevollmächtigte Person nicht davon, die Genehmigung des Vormundschaftsgerichts einzuholen, soweit diese nach den §§ 1904 und 1906 BGB erforderlich ist. Damit die bevollmächtigte Person mich vollumfänglich vertreten kann entbinde ich hiermit alle Ärzte und Pflegepersonen sowie Mitarbeiter von Behörden, Banken und Versicherungen gegenüber der/dem Bevollmächtigten von ihrer Schweigepflicht.

3. Vekil tayin ettiğim kişi, tedavi ve özgürlük kısıtlayıcı uygulamalar hariç tek tek her türlü işlem için üçüncü kişilere tevkil yetkisi verebilir ve hem beni, hem üçüncü kişileri aynı zamanda temsil edebilir.

Vesayet mahkemesi, vekil tayin ettiğim kişiyi denetlemek üzere Alman Medeni Yasası 1896 maddesi 3. fıkrasına göre bir korumanı tayin etmeyi gerekli görmesi durumunda, bu iş için aşağıda yazılan kişinin tayin edilmesini istiyorum:

3. Die/Der Bevollmächtigte kann in allen Bereichen, außer den gesundheitlichen Belangen und den freiheitsentziehenden Maßnahmen, im Einzelfall Untervollmachten erteilen sowie mich und dritte Personen gleichzeitig vertreten.

Sollte das Vormundschaftsgericht zur Kontrolle des Bevollmächtigten einen Betreuer bestellen (§ 1896 Abs. 3 BGB), so soll hierfür bestellt werden:

Bayan/Bay
Frau/Herr

(Adı, Soyadı) (Vorname und Name)

(Doğum Tarihi, Yeri) (Geburtsdatum, -ort)

(Adres) (vollständige Anschrift)

(Sabit / Mobil Telefon) (Festnetzanschluss/Mobiltelefon)

4. Ayrıca,
Ich bevollmächtige weiterhin

Bayan/Bay
Frau/Herrn

(Adı, Soyadı) (Vorname und Name)

(Doğum Tarihi, Yeri) (Geburtsdatum, -ort)

(Adres) (vollständige Anschrift)

(Sabit / Mobil telefon) (Festnetzanschluss/Mobiltelefon)

vekilim tayin ederim.
mich zu vertreten.

4. İkinci olarak tayin ettiğim vekilin beni ancak, ilk tayin ettiğim kişinin beni temsil etmesine bir engelin bulunması veya işlerimin halledilmesini ikinci olarak tayin ettiğim kişiye devretmesi durumunda temsil etmesini istiyorum.

4. Die/Der weitere Bevollmächtigte soll mich nur in dem Fall vertreten, wenn die erst genannte bevollmächtigte Person verhindert ist oder sie die Besorgung meiner Angelegenheiten auf die/den weiteren Bevollmächtigten überträgt.

5. Ölümünden sonra organ nakli konusunda karar verme ve ölüye bakma hakkını vekilime devrediyorum. Cenaze işlemlerinin diğer aile fertleri yerine onun yaptırmasını istiyorum.

6. Diğer talimatlar (istenirse özel talimatlar eklenebilir:)

(Yer, Tarih) (Ort, Datum)

(Vekalet Veren'in İmzası) (Unterschrift der/des Vollmachtgebers/in)

Vekaletnamenin doldurulmasında dikkat edilmesi gereken notlar:

Resmi dilin Almanca olması nedeniyle vekaletnamenin Almanca olarak doldurulması gerekmektedir.

Üstteki vekaletnamede istenmeyen talimatlar vekalet veren kişi tarafından çizilebilir.

Yasalara göre vekalet verenin **kendi rızası** ile atılan **kendi imzası** bu vekaletnameyi **geçerli kılan tek şarttır**. Yalnızca arsa alım satım işlemlerinde vekaletnamenin geçerli olması, noterin ya da belge düzenleme yetkisi olan diğer bir kişinin onayına bağlıdır.

Aşağıda öngörülen güvendiğiniz diğer bir kişinin, örneğin ev hekiminiz veya diğer bir tanıdığınızın (ancak vekil ettiğiniz kişinin değil) imzalı onayı vekaletnamenizi anlamlı bir biçimde tamamlayabilir.

Telefon numarası 910-3597 olan Westring 32, 44787 Bochum adresindeki Bochum Belediyesi Korumanlık Dairesi önlemler vekaletnameleri onaylama yetkisine sahiptir.

Bununla, vekalet verenin yukarıdaki imzayı, izlenimime göre vekaletnamenin içeriğini kavrayarak kendi eli ve rızasıyla attığını onaylarım.

5. Das Entscheidungsrecht über eine Organtransplantation nach meinem Tod sowie das Recht der Totenfürsorge übertrage ich auf die/den Bevollmächtigten. Sie/Er soll anstelle der anderen Familienangehörigen die Bestattung durchführen lassen.

6. Sonstige Verfügungen (ggf. individuelle Regelung ergänzen):

Anmerkungen zum Ausfüllen der Vollmacht:

Eintragungen in dieser Vollmacht müssen in Deutsch abgefasst sein!

In der obigen Vollmacht können selbstverständlich nicht gewünschte Verfügungen durch den Vollmachtgeber gestrichen werden.

In formaler Hinsicht ist die **freiwillige und eigenhändige Unterschrift des Vollmachtgebers** die **einzige Wirksamkeitsvoraussetzung**. Lediglich bei Grundstücksgeschäften ist ein Beglaubigungsvermerk eines Notars/einer sonstigen Urkundsperson eine weitere formale Wirksamkeitsvoraussetzung.

Keine formale Wirksamkeitsvoraussetzung aber sinnvolle Ergänzung kann die folgende kurze schriftliche Bestätigung durch eine weitere Vertrauensperson beispielsweise die Hausärztin/ der Hausarzt oder andere Bekannte (jedoch nicht die bevollmächtigten Personen) sein.

Auch die Betreuungsstelle der Stadt Bochum, Westring 32, 44787 Bochum, Tel. 910 - 3597, ist berechtigt, Vorsorgevollmachten zu beglaubigen.

Hiermit bestätige ich, dass die Vollmachtgeberin/ der Vollmachtgeber die obige Unterschrift eigenhändig sowie freiwillig geleistet hat und nach meinem persönlichen Eindruck dabei den Sinngehalt der Vollmacht geistig erfasst hat.

Bayan/Bay
Frau/Herr

(Adı, Soyadı, Meslek) (Vorname und Name und ggf. Beruf)

(Doğum Tarihi, Yeri) (Geburtsdatum, -ort)

(Adres) (vollständige Anschrift)

(Sabit / Mobil Telefon) (Festnetzanschluss/Mobiltelefon)

(Yer, Tarih) (Ort, Datum)

(Onaylayan kişinin imzası; varsa mührü)
(Unterschrift der Vertrauensperson, ggf. Stempel)