

Vollmacht

Der Unterzeichnende

Name Vorname, geb., von Heimatort, 8580 Amriswil

bestellt hiermit die

Sozialen Dienste Amriswil, Arbonerstrasse 2, Postfach 1732, 8580 Amriswil

in nachbezeichneter Angelegenheit zu seiner Bevollmächtigten und Vertreterin.

Die Bevollmächtigte und Vertreterin ist berechtigt, vor Behörden, Privaten und Unternehmungen die erforderlichen Erklärungen und Unterschriften abzugeben. Die Bevollmächtigte und Vertreterin ist insbesondere ermächtigt,

- die administrativen und finanziellen Angelegenheiten zu besorgen,
- die Einkünfte und das Vermögen zu verwalten,
- das zur Finanzierung des Lebensunterhaltes Notwendige einzuleiten,
- alles vorzukehren, was für eine hinreichende Unterkunft und Betreuung erforderlich ist.

Die Bevollmächtigte und Vertreterin ist kraft dieser Vollmacht befugt, alle Arten von Rechtshandlungen und Rechts-geschäften vorzunehmen und insbesondere Geld, Wertschriften und andere Vermögenswerte entgegenzunehmen, zu veräussern oder zu erwerben, Versicherungs- und Sozialleistungen zu beantragen und die finanziellen Verpflichtungen zu erfüllen.

Die Bevollmächtigte und Vertreterin ist berechtigt, den Vollmachtgeber gegenüber Dritten, vor allem auch im Ver-kehr mit Gerichten, Banken, Versicherungen, Sozialeinrichtungen, Heimen, Spitälern, Behörden und Amtsstellen zu vertreten und die notwendigen Auskünfte einzuholen.

Der Vollmachtgeber erklärt sich mit allen Handlungen und Erklärungen seiner Bevollmächtigten und Vertreterin als einverstanden (inkl. Art. 394 Abs. 3, ZGB). Der Vertrag über die Errichtung einer freiwilligen Einkommens- und Vermögensverwaltung gilt als integrierter Bestandteil dieser Vollmacht.

Diese Vollmacht soll mit dem Verlust der Handlungs- bzw. Urteilsfähigkeit oder mit dem Tode nicht erlöschen.

Ort, Datum		Ort, Datum	
Die Vollmachtgeberin / der Vollmachtgeber		Die Vollmachtnehmerin / der Vollmachtnehmer	