

**Widerspruch nach § 284d ABGB gegen die gesetzliche
Vertretungsbefugnis nächster Angehöriger**
(Dient der Vorlage an eine Rechtsanwältin/einen Rechtsanwalt oder eine Notarin/
einen Notar zur Registrierung)

**Widerspruch gegen die Vertretungsbefugnis
einer/eines einzelnen nächsten Angehörigen**
(Bitte pro Angehöriger/m nur ein Formular verwenden)

Ich,, geboren am, wohnhaft in
..... widerspreche für den Fall, dass
ich einmal wegen einer psychischen Krankheit oder geistigen Behinderung meine
Angelegenheiten nicht mehr selbst besorgen kann, der gesetzlichen Vertretung durch

meine Ehefrau,, geboren am
meinen Ehemann,, geboren am
meine Lebensgefährtin,, geboren am
meinen Lebensgefährten,, geboren am
meine Tochter,, geboren am
meinen Sohn,, geboren am
meine Mutter,, geboren am
meinen Vater,, geboren am
mein Enkelkind,, geboren am
meine Großmutter,, geboren am
meinen Großvater,, geboren am

in folgenden Angelegenheiten nach § 284b ABGB:

allen Angelegenheiten,
Rechtsgeschäfte des täglichen Lebens,
Rechtsgeschäfte zur Deckung des Pflegebedarfs,
Geltendmachung von Ansprüchen, die aus Anlass von Alter, Krankheit,
Behinderung oder Armut zustehen,
Zustimmung zu medizinischen Behandlungen.

Unterschrift der/des Widersprechenden

Ort und Datum