

# Vollmacht zur Zimmerauflösung

- Anlage 5 zum Heimvertrag

---

Hiermit erteile ich

Frau / Herr \_\_\_\_\_  
geb. am \_\_\_\_\_  
Straße und Hausnummer \_\_\_\_\_  
Postleitzahl und Ort \_\_\_\_\_  
Telefon \_\_\_\_\_

jederzeit widerruflich über meinen Tod hinaus, die Vollmacht zur Auflösung und Räumung meines Zimmers / meiner Wohnung in der Einrichtung:

Name der Einrichtung \_\_\_\_\_ Agnes Neuhaus Heim  
Straße und Hausnummer \_\_\_\_\_ Ottostraße 7  
Postleitzahl und Ort \_\_\_\_\_ 96047 Bamberg

an

Frau / Herr \_\_\_\_\_  
geb. am \_\_\_\_\_  
Straße und Hausnummer \_\_\_\_\_  
Postleitzahl und Ort \_\_\_\_\_  
Telefon \_\_\_\_\_

Hilfsweise, für den Fall dass die oben bezeichnete Person nicht willens oder nicht in der Lage ist, die Vollmacht auszuüben an:

Frau / Herr \_\_\_\_\_  
geb. am \_\_\_\_\_  
Straße und Hausnummer \_\_\_\_\_  
Postleitzahl und Ort \_\_\_\_\_  
Telefon \_\_\_\_\_

Wiederum hilfsweise für den Fall, dass die oben bezeichnete Person nicht willens oder nicht in der Lage ist, die Vollmacht auszuführen an die oben genannte Einrichtung, vertreten durch die jeweilige Einrichtungsleitung (Falls nicht zutreffend, bitte streichen).

Die Vollmacht berechtigt die oben genannten Personen / die Einrichtung, unabhängig von der Erbfolge nach meinem Ableben, das aufgrund des Heimvertrags bewohnte Zimmer / die bewohnte Wohnung in der oben bezeichneten Einrichtung aufzulösen und zu räumen. Die Vollmacht berechtigt insbesondere zur Inbesitznahme und Lagerung meines mir gehörenden Inventars, einschließlich der Wertgegenstände und des Bargeldes bis zur Feststellung der Erbfolge durch das Nachlassgericht. Diese Vollmacht berechtigt auch zur Rückgabe der Zimmerschlüssel und der der Einrichtung gehörenden Pflegehilfsmittel.

Bei Räumung des Zimmers durch einen Vollmachtnehmer wird eine Bestandsliste erstellt, in der die nicht geringwertigen Gegenstände aufgeführt werden, eine Durchschrift davon verbleibt in der Einrichtung.

# Vollmacht zur Zimmerauflösung

- Anlage 5 zum Heimvertrag

---

Ort / Datum

---

Unterschrift des / der Bevollmächtigten

---

Unterschrift des / der Bevollmächtigten

---