



**Humanistische  
Vereinigung**

# Ihre Vorsorge- mappe

Patientenverfügung  
Notfall-Ausweis  
Vorsorgevollmacht  
Organspendeausweis

Vorschau

Exklusiv für Mitglieder

# Inhalt

- 1** Ihr Patientenschutz
- 2** Entscheidungshilfen 1 und 2
- 3** Patientenverfügung (PV) (4-mal)
- 4** Ergänzung zur Patientenverfügung (4-mal)
- 5** Ergänzung zur Patientenverfügung im Falle von Demenzerkrankung (4-mal)
- 6** Hinweisblatt Pflege-PV
- 7** Pflege-PV (3-mal)
- 8** Hinweisblatt Vorsorgevollmachten
- 9** Vorsorgevollmachten (Gesamtamt, Amtsgerichte/Behörden, Post- und Fernmeldewesen, Vermögenssorge) (2-mal)
- 10** Notfall-Ausweis sowie Inverständnis- und Datenschutzerklärung (2-mal)
- 11** Notfall-Aufkleber
- 12** Organspendeausweis
- 13** Gesetzliche
- 14** Betreiberklärung



## Sehr geehrte Damen und Herren, liebe Ratsuchende,

es bewegt viele Menschen, wie sie die richtige Vorsorge dafür treffen können, dass auch am Ende des Lebens ihre Selbstbestimmung und ihre Würde erhalten bleiben. Ein wesentlicher Baustein dabei ist die Patientenverfügung (PV). Dafür bieten wir Ihnen gerne mit unserer Vorsorgemappe unsere Unterstützung an.

Weitere Bestandteile der Vorsorge sind die Pflege-PV, und auch eine Vorsorgevollmacht gehört mit dazu. Informationen zu diesen Vorsorge-Bausteinen finden Sie in unseren Erläuterungstexten und Hinweisblättern zu den nachfolgenden Formularen.

Die Formulare für die PV ermöglichen es Ihnen, individuelle Hinweise und Wünsche mit aufzuzeichnen. Machen Sie davon Gebrauch! Schließlich ist es Ihre, ganz persönliche Vorsorge, ebenso einzigartig, wie Sie es auch sind.

Wenn Sie es wünschen, hinterlegen wir gerne Ihre Unterlagen in der Zentralstelle für Patientenschutz unseres Kooperationspartners, der Deutschen Gesellschaft für Humanes Sterben (DGHS) e.V. in Berlin. Diese gemeinnützige Organisation wurde 1980 aus dem humanistischen Umfeld heraus in Nürnberg gegründet. Für die Hinterlegung senden Sie bitte die mit „Für die Hinterlegungsstelle“ gekennzeichneten Exemplare Ihrer PV und die weiteren Vorsorgeinstrumente ausgefüllt per Post an unsere Hauptgeschäftsstelle:

**Humanistische Vereinigung**  
Kinkelstraße 12  
90482 Nürnberg

Wir veranlassen dann umgehend alles Weitere für Sie und senden Ihnen Ihren Notfall-Ausweis zu. Wir raten Ihnen dazu, diese Möglichkeit wahrzunehmen, denn Sie verbessern den Schutz Ihrer Selbstbestimmung dadurch deutlich.

Falls Sie die Beglaubigung Ihrer Verfügung durch uns wünschen, benötigen Sie dazu einen persönlichen Termin, zu dem Sie bitte Ihren Personalausweis oder Reisepass mitbringen.

Als unserem Mitglied bieten wir Ihnen außerdem an, dass die humanistische Vereinigung für Sie als Familienangehörige mit tätig wird, wenn Sie dies wünschen. In diesem Fall bitten wir Sie aber unbedingt um einen vorherigen persönlichen Gesprächstermin. Rufen Sie uns einfach an!

Die Leistungen zur PV in unserer Vorsorgemappe sind für Sie als Mitglied der Humanistischen Vereinigung und während der gesamten Dauer der Mitgliedschaft kostenfrei.

Wenn Sie Rat und Unterstützung benötigen, wenden Sie sich bitte an unsere zentrale Beratungsstelle in Nürnberg: Telefon 0911 431 04 0 oder per E-Mail [pv@humanistische-vereinigung.de](mailto:pv@humanistische-vereinigung.de). Wir bemühen uns gerne Ihnen weiterzuhelfen – telefonisch, per E-Mail oder auch bei einem persönlichen Beratungstermin!

Mit herzlichen Grüßen

Michael Bauer  
Beauftragter für Patientenverfügungen  
Berater für Ethik in der Medizin  
(zert. Klinikum Nürnberg)



## Patientenverfügung

Name/Vorname: \_\_\_\_\_

Straße/Hausnr.: \_\_\_\_\_

PLZ/Ort: \_\_\_\_\_

Geburtsdatum: \_\_\_\_\_

Telefon, Handy, E-Mail: \_\_\_\_\_

Mitglieds-Nummer in der Humanistischen Vereinigung: \_\_\_\_\_

Mitglied seit: \_\_\_\_\_

Falls bereits eine Patientenverfügung erstellt wurde, verweist auf: \_\_\_\_\_

### ► Vorbemerkung

Aufgrund meiner persönlichen Wertevorstellungen will ich am Ende meines Lebens bloßes Dahinvegetieren und/oder sinnloses Leiden vermeiden und verlange, dass mein Recht auf Selbstbestimmung respektiert wird.

Aus freiem, eigenem Willen erkläre ich nach reiflicher Überlegung, dass ich Maßnahmen zur Aufrechterhaltung eines nach meinen Vorstellungen zu eingeschränkten Weiterlebens ablehne.

### Diese Verfügung gilt für folgende Situationen:

*Zutreffendes bitte ankreuzen!*

- Schwere Dauerschädigung meines Gehirns
  - Dauerhaftes Versagen lebenswichtiger Organe
  - Unheilbare, lebensbeeinträchtigende Krankheit
  - wenn ich mich im Sterbeprozess befinde.
- 
- Ich habe einen Notfall-Ausweis der Humanistischen Vereinigung. Meine Patientenverfügungen und/oder Vollmachten sind direkt im Internet abrufbar unter <https://dmsweb.dghs.de>. Der Zugangscode befindet sich auf meinem Notfall-Ausweis.