

Anlage 11 - Vollmacht zur Verwahrung von Taschengeld

Der/Die Bewohner(in), Herr / Frau Max Mustermann

Er/Sie bevollmächtigt die Seniorenresidenz „Am Warnowschlösschen“ hinsichtlich des kostenfrei zu führenden Verwahrungskontos mit folgenden Aufgaben:

- a) Entgegennahme von Geldern,
- b) Auszahlung von Geldern für: (zutreffendes bitte ankreuzen)
 - Pflegeprodukte
 - Podologie (medizinische Fußpflege)
 - Kioskwaren allgemein
 - wöchentliches Limit der Taschengeldauszahlung in Höhe von: _____ €
 - monatliches Limit der Taschengeldauszahlung in Höhe von: _____ €
- c) Buchung der entsprechenden Kontovorgänge,
- d) Wahrung des Belegwesens,
- e) Abrechnung des Verwahrungskontos gegenüber dem sich ausweisenden Berechtigten im Falle der Beendigung des Heimvertrages, gleich aus welchen Gründen.

Der/Die Bewohner(in) hat jederzeit das Recht, diese Vollmacht ohne Angabe von Gründen zu widerrufen. Im Falle des Widerrufs befreit der/die Bewohner(in) die Seniorenresidenz „Am Warnowschlösschen“, von denen in a) bis e) aufgeführten Aufgaben.

Das von uns verwahrte Taschengeld, wird nach dem Ableben des Bewohners / der Bewohnerin nur an berechtigte Personen mit Erbschein oder an von dem Bewohner / der Bewohnerin bevollmächtigte Personen übergeben.

Name und Funktion des Bevollmächtigten (falls vorhanden): Bert Betreuer

Rostock, den 02.11.2018

Bewohner

Mitunterzeichner/Funktion