

Fragebogen zur Vorbereitung einer Vorsorgevollmacht / Patientenverfügung

Vollmachtgeber

Name: _____ Vorname: _____ Geburtsdatum: _____

Geburtsort: _____ Telefon: _____ Staatsangehörigkeit: _____

Straße: _____ PLZ: _____ Wohnort: _____

Telefon: _____ E-Mail-Adresse: _____

1. Bevollmächtigter

Name: _____ Vorname: _____ Geburtsdatum: _____

Geburtsname : _____ Telefon: _____ Staatsangehörigkeit: _____

Straße: _____ PLZ: _____ Wohnort: _____

Telefon: _____ E-Mail-Adresse: _____

Der Bevollmächtigte ist: mein Ehepartner mein Kind sonstiger Verwandter kein Verwandter

ggf. 2. Bevollmächtigter (zu empfehlen)

Name: _____ Vorname: _____ Geburtsdatum: _____

Geburtsname : _____ Telefon: _____ Staatsangehörigkeit: _____

Straße: _____ PLZ: _____ Wohnort: _____

Telefon: _____ E-Mail-Adresse: _____

Der Bevollmächtigte ist: mein Kind sonstiger Verwandter kein Verwandter

Bei mehreren Bevollmächtigten sollen die Bevollmächtigten:

jeweils einzelvertretungsberechtigt sein (empfohlen !) nur gesamtvertretungsberechtigt sein

Patientenverfügung

Soll die Vorsorgevollmacht auch eine Patientenverfügung enthalten? ja nein

Ich benötige zunächst keine weitergehende Beratung und bitte hiermit vorbehaltlich von mir noch mitzuteilender Ergänzungs- oder Änderungswünsche um die Fertigung eines Entwurfes der Vorsorgevollmacht und Übersendung des Entwurfes

auf dem Postwege an meine oben angegebene Anschrift an meine oben angegebene E-Mail-Adresse

Ich benötige weitergehende Beratung, weshalb ich Sie bitte, mich zunächst telefonisch zu kontaktieren, und zwar unter der Rufnummer _____, am besten in der Zeit von _____ bis _____ Uhr.

_____, den _____

Unterschrift Vollmachtgeber: _____