



### Vorsorgevollmacht / Patientenverfügung

Wir möchten Ihren Auftrag schnell und korrekt bearbeiten. Das nachstehende Formular soll Ihnen und uns dafür die effektive Vorbereitung der anstehenden Beurkundung erleichtern. Wir bitten Sie daher, das Formular soweit wie möglich auszufüllen und an uns zu übermitteln; es soll eine persönliche Beratung und Besprechung Ihrer Angelegenheit nicht ersetzen, weshalb wir Ihnen natürlich für weitere Fragen telefonisch und persönlich zur Verfügung stehen. Auch wenn Sie den Fragebogen nur teilweise ausfüllen können, erleichtern uns Ihre Angaben die Umsetzung Ihrer Vorstellungen.

<b>Vollmachtgeber</b>	
Name	
Vorname	
Geburtsname	
Geburtsdatum/ -ort	
Geburtsregister-Nr.	
Straße Hausnummer	
PLZ Ort	
Telefon	
E-Mail	
Familienstand	Ledig                  geschieden                  verheiratet                  verwitwet
Güterstand (falls verheiratet)	Ohne Ehevertrag verheiratet Ehevertrag vom                                  (bitte Kopie beifügen)

<b>Bevollmächtigte</b>	<b>Bevollmächtigter 1</b>	<b>Bevollmächtigter 2</b>	<b>Bevollmächtigter 3</b>
Name			
Vorname			
Ggfs. Geburtsname			
Geburtsdatum			
Straße Hausnummer			
PLZ Ort			
Verwandtschaft zum Vollmachtgeber	Kind Ehegatte	Kind Ehegatte	Kind Ehegatte



<b>Bevollmächtigte</b>	<b>Bevollmächtigter 1</b>	<b>Bevollmächtigter 2</b>	<b>Bevollmächtigter 3</b>
<b>Rangfolge</b>	Erstrangig bevollm. Gleichrangig bevollm.	Erstrangig bevollm. Gleichrangig bevollm.	Erstrangig bevollm. Gleichrangig bevollm.
<b>Entscheidungsmacht</b>	einzeln. Gemeinsam mit weiteren Bevollmächtigten	einzeln. Gemeinsam mit weiteren Bevollmächtigten	einzeln. Gemeinsam mit weiteren Bevollmächtigten

<b>Organspende</b>	Gewünscht Nicht gewünscht Teilweise, mit folgenden Ausnahmen:
<b>Bestattungswünsche</b>	

<b>Kommunikation</b>	
Post	E-Mail
<b>Entwurf in Auftrag gegeben von</b>	