

Vorsorgevollmacht, Patientenverfügung

Vollmachtgeber:

Name:
Geburtsname:
Geburtsdatum:
Geburtsort:
Adresse:
Staatsangehörigkeit:
Güterstand: ledig
 verheiratet, gesetzl. Güterstand
 verheiratet, Gütertrennung
 (Sonstiges)

Tel.-Nr./E-Mail für Rückfragen:

Bevollmächtigter 1:

Name:
Geburtsname:
Geburtsdatum:
Adresse:
Staatsangehörigkeit:
Vertretungsrecht: einzeln
 nur gemeinsam mit
 weiterem Bevollmächtigtem

Bevollmächtigter 2:

.....
.....
.....
.....
.....
einzeln
nur gemeinsam mit
weiterem Bevollmächtigtem

Bevollmächtigter 3:

Name:
Geburtsname:
Geburtsdatum:
Adresse:
Staatsangehörigkeit:
Vertretungsrecht: einzeln
 nur gemeinsam mit
 weiterem Bevollmächtigtem

Bevollmächtigter 4:

.....
.....
.....
.....
.....
einzeln
nur gemeinsam mit
weiterem Bevollmächtigtem

Rangfolge mehrerer Bevollmächtigter:

alle gleichberechtigt

in folgender Reihenfolge:

.....

.....

Patientenverfügung

(Bestimmung, ob und inwieweit sie in schweren Krankheitssituationen in eine ärztliche Behandlung oder pflegerische Begleitung einwilligen oder diese ablehnen)

gewünscht

nicht gewünscht

Sonstige Wünsche:

.....

.....

.....

Bitte Entwurf an:

.....

.....

.....

Es ist bekannt, dass durch die Beauftragung mit der Erstellung eines Entwurfes Notarkosten entstehen.