

Fragebogen für Vorsorgevollmacht / Patientenverfügung

Vollmachtgeber 1

Familienname

Geburtsdatum (TT.MM.JJJJ)

Vorname (sämtliche)

Staatsangehörigkeit

Geburtsname

Telefon Privat

Geburtsort

Telefon Mobil

Straße Hausnummer

E-Mail

PLZ und Ort

Vollmachtgeber 2

Familienname

Geburtsdatum (TT.MM.JJJJ)

Vorname (sämtliche)

Staatsangehörigkeit

Geburtsname

Telefon Privat

Geburtsort

Telefon Mobil

Straße Hausnummer

E-Mail

PLZ und Ort

Bevollmächtigter 1

Familiennamen

Geburtsdatum (TT.MM.JJJJ)

Vorname (sämtliche)

Staatsangehörigkeit

Geburtsname

Telefon Privat

Geburtsort

Telefon Mobil

Straße Hausnummer

Verwandtschaft zum Vollmachtgeber (z.B Kind)

PLZ und Ort

Bevollmächtigter 2

Familiennamen

Geburtsdatum (TT.MM.JJJJ)

Vorname (sämtliche)

Staatsangehörigkeit

Geburtsname

Telefon Privat

Geburtsort

Telefon Mobil

Straße Hausnummer

Verwandtschaft zum Vollmachtgeber (z.B Kind)

PLZ und Ort

Bevollmächtigter 3

Bevollmächtigter 4

Herzlichen Dank für die Mithilfe bei Erfassung Ihrer Daten, die uns die Vorbereitung der anstehenden Beurkundung erleichtert. Aufgrund der vielfältigen Regelungsmöglichkeiten ersetzt dies jedoch nicht die individuelle Beratung zur Gestaltung Ihrer Urkunde, weshalb sich nach Übersendung des Fragebogens ein Sachbearbeiter mit Ihnen zwecks Vereinbarung eines Besprechungstermins in Verbindung setzen wird. Für Rückfragen stehen wir Ihnen gerne zur Verfügung und freuen uns auf die gemeinsame Zusammenarbeit.



Bitte beachten Sie, dass die Kommunikation über elektronische Medien, insbesondere über E-Mail, mit einem Verlust an Vertraulichkeit und Sicherheit verbunden sein kann. Sofern Sie vorstehend Ihre E-Mail-Adresse angeben, gehen wir davon aus, dass die Entwürfe per unverschlüsselter E-Mail versandt werden dürfen.