

Fragebogen für Vorsorgevollmacht / Patientenverfügung

Dieser Fragebogen soll Ihnen und uns die Vorbereitung der anstehenden Beurkundung erleichtern, ersetzt aber nicht die individuelle Beratung zur Gestaltung der Urkunde. Bitte füllen Sie die folgenden Felder – soweit möglich und zutreffend – aus und senden uns den Fragebogen zurück. Wünschen Sie keine Angaben zu machen, lassen Sie das Textfeld frei. Für Rückfragen stehen wir Ihnen gerne zur Verfügung und freuen uns auf die gemeinsame Zusammenarbeit.

| Persönliche Angaben | Vollmachtgeber 1 | Vollmachtgeber 2 |
|----------------------------|-------------------------|-------------------------|
| Familienname | | |
| (sämtliche) Vornamen | | |
| Geburtsname | | |
| Geburtsdatum | | |
| Geburtsort | | |
| Straße, Hausnummer | | |
| PLZ, Ort | | |
| Staatsangehörigkeit | | |
| Telefon (privat, mobil) | | |
| E-Mail | | |

| Wer soll bevollmächtigt werden? | |
|--|--|
| Bevollmächtigter zu 1. | |
| Familienname | |
| (sämtliche) Vornamen | |
| Geburtsname | |
| Geburtsdatum | |

| | |
|---|--|
| Straße, Hausnummer | |
| PLZ, Ort | |
| Telefonnummer | |
| Verwandtschaft zum Vollmachtgeber (z.B. Kind) | |

| Bevollmächtigter zu 2. | |
|---|--|
| Familienname | |
| (sämtliche) Vornamen | |
| Geburtsname | |
| Geburtsdatum | |
| Straße, Hausnummer | |
| PLZ, Ort | |
| Telefonnummer | |
| Verwandtschaft zum Vollmachtgeber (z.B. Kind) | |

| Bevollmächtigter zu 3. | |
|---|--|
| Familienname | |
| (sämtliche) Vornamen | |
| Geburtsname | |
| Geburtsdatum | |
| Straße, Hausnummer | |
| PLZ, Ort | |
| Telefonnummer | |
| Verwandtschaft zum Vollmachtgeber (z.B. Kind) | |

| Bevollmächtigter zu 4. | |
|---|--|
| Familienname | |
| (sämtliche) Vornamen | |
| Geburtsname | |
| Geburtsdatum | |
| Straße, Hausnummer | |
| PLZ, Ort | |
| Telefonnummer | |
| Verwandtschaft zum Vollmachtgeber (z.B. Kind) | |

Hinweis

Herzlichen Dank für die Mithilfe bei Erfassung Ihrer Daten. Bitte haben Sie Verständnis, dass aufgrund der vielfältigen Regelungsmöglichkeiten in Vorsorgevollmachten / Patientenverfügungen eine Entwurfsfertigung erst nach einem gesonderten Beratungstermin möglich ist.

Nach Übersendung dieses Fragebogens wird sich daher ein Sachbearbeiter zwecks Terminvereinbarung bei Ihnen melden.

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.

Die „Allgemeinen Datenschutzhinweise“ sind über den Internetauftritt unter „Datenschutz“, abrufbar.