



Vorsorgevollmacht Patientenverfügung

Diese Checkliste soll Ihnen und uns die Informationsaufnahme zur effektiven Vorbereitung des Besprechungs- und Beurkundungstermins erleichtern. Auch wenn die Checkliste nur teilweise ausgefüllt werden kann, enthält sie wertvolle Anhaltspunkte, die wir zur Besprechung einholen und zur Fertigung des Entwurfes verwenden können.

Bitte füllen sie die Liste daher aus, soweit Sie jetzt schon über die erforderlichen Informationen verfügen. Bei Fragen und Unklarheiten stehen Ihnen unsere Mitarbeiter und wir selbst natürlich gerne zur Verfügung, denn die persönliche Beratung kann und soll die Checkliste nicht ersetzen.

Vollmachtgeber	
Name	
Vorname	
ggf. Geburtsname	
Geburtsdatum / -ort	
Straße, Hausnummer	
PLZ, Ort	
Telefon	
Fax	
E-Mail	
Familienstand	<input type="checkbox"/> ledig <input type="checkbox"/> verheiratet <input type="checkbox"/> geschieden <input type="checkbox"/> verwitwet
Güterstand (falls verheiratet)	
Anzahl vorhandener Kinder	

Bevollmächtigte	Bevollmächtigter 1	Bevollmächtigter 2	Bevollmächtigter 3
Name, Geburtsname			
Vorname			
Geburtsdatum			
Straße, Hausnummer			
PLZ, Ort			
Verwandtschaft zum Vollmachtgeber	<input type="checkbox"/> Ehepartner <input type="checkbox"/> Kind <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> Ehepartner <input type="checkbox"/> Kind <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> Ehepartner <input type="checkbox"/> Kind <input type="checkbox"/>

Rangfolge der Bevollmächtigung
<input type="checkbox"/> zunächst der Ehegatte, danach die Kinder gleichrangig <input type="checkbox"/> alle Bevollmächtigten gleichrangig <input type="checkbox"/> die Bevollmächtigten in der genannten Reihenfolge

Patientenverfügung
<input type="checkbox"/> gewünscht <input type="checkbox"/> nicht gewünscht

Entwurf
<input type="checkbox"/> per Post <input type="checkbox"/> per Fax <input type="checkbox"/> per E-Mail <input type="checkbox"/> wird abgeholt