



## DATENBLATT

# Vorsorgevollmacht und Patientenverfügung

Dieses Datenblatt soll keine persönliche Beratung ersetzen. Es hilft vielmehr, das Beratungsgespräch bzw. den Entwurf gezielt vorzubereiten, sodass wir uns auf die individuellen rechtlichen Aspekte Ihres Falles konzentrieren können. Bitte füllen Sie dieses Datenblatt – soweit möglich – aus und senden Sie es uns zur effizienten Vorbereitung der Beratung bzw. des Entwurfs zu.

Wir bedanken uns schon im Voraus für Ihr Vertrauen und freuen uns auf die Zusammenarbeit.

### Vollmachtgeber

Name  
Vorname  
ggf. Geburtsname  
Geburtsdatum  
Straße, Hausnummer  
PLZ, Ort  
Telefon  
E-Mail  
Staatsangehörigkeit

### Bevollmächtigter 1

Name  
Vorname  
ggf. Geburtsname  
Geburtsdatum  
Straße, Hausnummer  
PLZ, Ort

### Bevollmächtigter 2

### Bevollmächtigter 3

Name  
Vorname  
ggf. Geburtsname  
Geburtsdatum  
Straße, Hausnummer  
PLZ, Ort

### Bevollmächtigter 4



### Reihenfolge der Bevollmächtigten im Innenverhältnis<sup>1</sup>

alle gleichberechtigt

folgende Reihenfolge:

### Patientenverfügung

gewünscht

nicht gewünscht

### Entwurf

Versand an Vollmachtgeber      Post      E-Mail

Entwurf wird hiermit  
in Auftrag gegeben von

---

<sup>1</sup>Angabe nur bei mehreren Bevollmächtigten erforderlich.