



## 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 Fragenbogen 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		
Straße, Hausnummer		
PLZ, Ort		
Staatsangehörigkeit		
Telefon (privat, mobil)		
E-Mail		

Wer soll bevollmächtigt werden?	
<b>Bevollmächtigter zu 1.</b>	
Familienname	
(sämtliche) Vornamen	
Geburtsname	
Geburtsdatum	
Straße, Hausnummer	



PLZ, Ort	
Telefonnummer	
Verwandtschaft zum Vollmachtgeber (z.B. Kind)	

<b>Bevollmächtigter zu 2.</b>	
Familienname	
(sämtliche) Vornamen	
Geburtsname	
Geburtsdatum	
Straße, Hausnummer	
PLZ, Ort	
Telefonnummer	
Verwandtschaft zum Vollmachtgeber (z.B. Kind)	

<b>Bevollmächtigter zu 3.</b>	
Familienname	
(sämtliche) Vornamen	
Geburtsname	
Geburtsdatum	
Straße, Hausnummer	
PLZ, Ort	
Telefonnummer	
Verwandtschaft zum Vollmachtgeber (z.B. Kind)	



<b>Bevollmächtigter zu 4.</b>	
Familienname	
(sämtliche) Vornamen	
Geburtsname	
Geburtsdatum	
Straße, Hausnummer	
PLZ, Ort	
Telefonnummer	
Verwandschaft 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.

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