



Checkliste Vorsorgevollmacht und Patientenverfügung

Diese Checkliste dient der Vorbereitung Ihrer Vorsorgedokumente. Die Checkliste soll eine persönliche Beratung und Besprechung in Ihrer Angelegenheit jedoch nicht ersetzen. Auch wenn Sie die Checkliste nur teilweise ausfüllen können, ist sie eine große Hilfe zur Umsetzung Ihrer Vorstellungen.

Bei Fragen und Unklarheiten wenden Sie sich bitte jederzeit an uns.
Wir freuen uns auf die Zusammenarbeit.

Dieses PDF-Formular können Sie einfach per Tastatur an Ihrem PC ausfüllen und ausdrucken. Alternativ speichern Sie es als PDF-Datei und senden es über den Button „Senden“ am Ende des Dokuments an folgende E-Mail-Adresse: mail@gf-notare.de

Angaben zum Vollmachtgeber

Name	
Vorname	
ggf. abweichender Geburtsname	
Geburtsdatum	
Geburtsort	
Straße/Hausnummer	
PLZ/Ort	
Telefonnummer	
E-Mail-Adresse	
Organspende ge- wünscht?	<input type="radio"/> ja <input type="radio"/> nein

Bevollmächtigte

	Bevollmächtiger 1	Bevollmächtiger 2	Bevollmächtiger 3	Bevollmächtiger 4
Verhältnis zum Voll- machtgeber z. B. Ehepartner, Kind				
Name				
Vorname				
ggf. abweichender Geburtsname				
Geburtsdatum				
Geburtsort				
Straße/Hausnummer				
PLZ/Ort				

Weitere Wünsche zur Ausgestaltung

--

Zusendung des Entwurfs per

<input type="radio"/> E-Mail <input type="radio"/> Post
