



Fragebogen Vollmacht/Patientenverfügung

1/3

Ansprechpartner und Entwurfsempfänger

Nachname:

Vorname:

Handy/Telefon:

Fax:

E-Mail:

Vollmachtgeber 1

Familienname:

Vorname:

Geburtsname:

geboren am:

geboren in Stadt/Land:

Beruf:

Straße:

PLZ/Ort:

Handy/Telefon:

Fax:

E-Mail:

Güterstand:

unverheiratet

Gütertrennung (Ehevertrag)

gesetzlicher Güterstand (kein Ehevertrag)

Gütergemeinschaft (Ehevertrag)



Fragebogen Vollmacht/Patientenverfügung

2/3

Vollmachtgeber 2

Familiename: _____

Vorname: _____

Geburtsname: _____

geboren am: _____

geboren in Stadt/Land: _____

Beruf: _____

Straße: _____

PLZ/Ort: _____

Handy/Telefon: _____

Fax: _____

E-Mail: _____

Güterstand: unverheiratet
 Gütertrennung (Ehevertrag)
 gesetzlicher Güterstand (kein ehevertrag)
 Gütergemeinschaft (Ehevertrag)

Bevollmächtigter

Familiename: _____

Vorname: _____

Geburtsname: _____

geboren am: _____

geboren in Stadt/Land: _____

Beruf: _____

Straße: _____

PLZ/Ort: _____

Handy/Telefon: _____

Fax: _____

E-Mail: _____

Güterstand: unverheiratet
 Gütertrennung (Ehevertrag)
 gesetzlicher Güterstand (kein ehevertrag)
 Gütergemeinschaft (Ehevertrag)



Fragebogen Vollmacht/Patientenverfügung

3/3

Weitere Bevollmächtigter
(Angaben w. o.):

Begünstigter
(Angaben w. o.):

Besondere
Vereinbarungen:

Terminwunsch: