

Notar Karl-Wilhelm Höcker

Tel: 0541/335170

E-Mail: hoecker@hoecker-partner.de



Fragebogen Vollmacht/Patientenverfügung

So einfach geht es!

Für eine einfache und effiziente Bearbeitung Ihres Anliegens, können Sie den Fragebogen mit Hilfe von Adobe Acrobat Reader ausfüllen und direkt per E-Mail verschicken. Klicken Sie hierfür auf den Button „Fragebogen senden“.

Alternativ können Sie das Dokument ausdrucken und handschriftlich ausfüllen und per Scan oder per Post zurück an uns senden.

E-Mail: hoecker@hoecker-partner.de

oder per Post an

Höcker & Partner, Marie-Curie-Straße 1, 49076 Osnabrück.

Wir werden uns umgehend bei Ihnen melden.

Sollten Sie Rückfragen haben, so stehe ich Ihnen gerne unter:

Tel.: +49 541 33 517 0 zur Verfügung.

Sie können natürlich auch direkt einen Besprechungstermin vereinbaren.

Zum Besprechungstermin sollten Sie mitbringen:

- Ausweis



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

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)

Bevollmächtigter

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

3/3

Weitere Bevollmächtigter
(Angaben w. o.):

Begünstigter
(Angaben w. o.):

Besondere
Vereinbarungen:

Terminwunsch: