



Notarin Dr. Anne Bergmann
Vorsorgevollmacht, Patientenverfügung und Betreuungsverfügung

	Vollmachtgeber	Bevollmächtigter 1	Bevollmächtigter 2	Bevollmächtigter 3
Name				
Vorname(n)				
Geburtsname				
Geburtsdatum				
Straße, Hausnr.				
PLZ, Ort				
Telefon				
Email				
Staatsangehörigkeit				
Familienstand und Güterstand				
<input type="radio"/> ledig <input type="radio"/> verheiratet <input type="radio"/> geschieden <input type="radio"/> verwitwet	Verhältnis zum Vollmachtgeber <input type="radio"/> Ehegatte <input type="radio"/> Lebensgefährte <input type="radio"/> Sohn/ Tochter <input type="radio"/> sonstiges: _____	Verhältnis zum Vollmachtgeber <input type="radio"/> Ehegatte <input type="radio"/> Lebensgefährte <input type="radio"/> Sohn/ Tochter <input type="radio"/> sonstiges: _____	Verhältnis zum Vollmachtgeber <input type="radio"/> Ehegatte <input type="radio"/> Lebensgefährte <input type="radio"/> Sohn/ Tochter <input type="radio"/> sonstiges: _____	
Ausweis (Personalausweis oder Reisepass)				
Ausweisnummer: _____				
Ausstelltdatum: _____				
Ausstellende Behörde; _____				

Vertretungsbefugnisse, Rangverhältnis		
Vertretungsbefugnisse	<input type="radio"/> Einzeln (üblich)	<input type="radio"/> nur gemeinsam (i. d. R. NICHT empfehlenswert)
Rangverhältnis	<input type="radio"/> alle gleichberechtigt	<input type="radio"/> Bevollmächtigter 1 vorrangig, weitere Bevollmächtigte nur ersatzweise
	<input type="radio"/> bestimmte Reihenfolge, nämlich: 1.: <input type="text"/> 2.: <input type="text"/>	ggf. 3.: <input type="text"/>

Patientenverfügung („keine Lebensverlängerung um jeden Preis“)		
Gewünscht	<input type="radio"/> Ja	<input type="radio"/> Nein, bereits vorhanden
Organspende	<input type="radio"/> Ja	<input type="radio"/> Nein
Registrierung gewünscht	<input type="radio"/> Ja	<input type="radio"/> Nein
Besondere Regelungswünsche	<input type="text"/> <input type="text"/>	

Sonstiges	
Besonderheiten, Wünsche an die Vertragsgestaltung	<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>

Entwurf				
Entwurf	<input type="radio"/> Email	<input type="radio"/> Post	<input type="radio"/> Fax	<input type="radio"/> Abholung
Terminwunsch	<input type="text"/>			

Für eine optimal Vertragsvorbereitung bitten wir Sie, die Checkliste **möglichst vollständig** auszufüllen und an uns zurückzuleiten.

Sie können das Dokument per Email, Post oder Fax übermitteln oder persönlich abgeben.
Bei Rückfragen stehen wir Ihnen gerne zur Verfügung.