



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				
Staats- angehörigkeit				
	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: []
	<input type="radio"/> ohne Ehevertrag <input type="radio"/> Gütertrennung <input type="radio"/> Gütergemeinschaft <input type="radio"/> modif. Zugewinnngem.			
	Ausweis (Personalausweis oder Reisepass)			
	Ausweisnummer: []			
	Ausstelldatum: []			
	Ausstellende Behörde: []			

Vertretungsbefugnisse, Rangverhältnis	
Vertretungsbefugnisse	<input type="radio"/> Einzel (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"/>
	<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.