



Notare Fabis Heckscher - Geschwister-Scholl-Platz 2 - 42275 Wuppertal

Telefon 0202 25 50 00 - Telefax 0202 55 75 85 - info@notare-fh.de

Vorsorgevollmacht / Patientenverfügung

Dieses Infoblatt dient der Vorbereitung des Beratungsgesprächs und ermöglicht Ihnen, vorab einen Überblick über die benötigten Informationen zu gewinnen. Auch wenn nicht alle Angaben von Ihnen ausgefüllt werden können, bitten wir vorab um die Übersendung des Infoblattes.

Für Rückfragen stehen wir Ihnen gerne zur Verfügung.

Wir weisen darauf hin, dass das Infoblatt nicht die persönliche Beratung im Einzelfall ersetzen kann. Die Beauftragung eines Entwurfs löst Kosten nach den gesetzlichen Bestimmungen des GNotKG aus.

Vollmachtgeber	
Vorname Name	
Ggf. Geburtsname	
Geburtsdatum	
Straße Hausnummer	
PLZ Ort	
Telefon	
Email	
Staatsangehörigkeit	
Familienstand	<input type="checkbox"/> ledig <input type="checkbox"/> verheiratet <input type="checkbox"/> geschieden <input type="checkbox"/> verwitwet

Bevollmächtigter	Bevollmächtigter 1	Bevollmächtigter 2
Vorname Name		
Ggf. Geburtsname		
Geburtsdatum		
Straße Hausnummer		
PLZ Ort		
Verwandtschafts- verhältnis zum Vollmachtgeber	<input type="checkbox"/> Kind <input type="checkbox"/> Ehegatte <input type="checkbox"/> Sonstiges: _____	<input type="checkbox"/> Kind <input type="checkbox"/> Ehegatte <input type="checkbox"/> Sonstiges: _____
Entscheidungsmacht:	<input type="checkbox"/> einzeln <input type="checkbox"/> nur gemeinsam mit weiterem Bevollmächtigten	<input type="checkbox"/> einzeln <input type="checkbox"/> nur gemeinsam mit weiterem Bevollmächtigten



Bevollmächtigter	Bevollmächtigter 3	Bevollmächtigter 4
Vorname Name		
Ggf. Geburtsname		
Geburtsdatum		
Straße Hausnummer		
PLZ Ort		
Verwandtschafts- verhältnis zum Vollmachtgeber	<input type="checkbox"/> Kind <input type="checkbox"/> Ehegatte <input type="checkbox"/> Sonstiges: _____	<input type="checkbox"/> Kind <input type="checkbox"/> Ehegatte <input type="checkbox"/> Sonstiges: _____
Entscheidungsmacht:	<input type="checkbox"/> einzeln <input type="checkbox"/> nur gemeinsam mit weiterem Bevollmächtigten	<input type="checkbox"/> einzeln <input type="checkbox"/> nur gemeinsam mit weiterem Bevollmächtigten

Patientenverfügung		
Gewünscht	<input type="checkbox"/> Ja	<input type="checkbox"/> Nein

Entwurf an Vollmachtgeber:	Entwurf an Bevollmächtigte:
<input type="checkbox"/> Post <input type="checkbox"/> Email <input type="checkbox"/> Telefax:	<input type="checkbox"/> Post <input type="checkbox"/> Email <input type="checkbox"/> Telefax:

Absenderdaten:

Dieses Schreiben wurde übermittelt von:

Name:

Vorname:

Anschrift:

Notare Fabis Heckscher - Wuppertal

Notare Fabis Heckscher - Geschwister-Scholl-Platz 2 – 42275 Wuppertal
Telefon 0202 255000 · Telefax 0202 557585 · info@notare-fh.de