



Notar Stefan Künkele, LL.M. (Toronto)

Vorsorgevollmacht/Patientenverfügung

	Vollmachtgeber	Bevollmächtigter 1	Bevollmächtigter 2	Bevollmächtigter 3
Name				
Vorname				
ggf. Geburtsname				
Geburtsdatum				
Geburtsort				
Straße, Hausnummer				
PLZ, Ort				
Telefon				
E-Mail				
Fax				
Staatsangehörigkeit				
	Familienstand Vollmachtgeber <input type="radio"/> ledig <input type="radio"/> verheiratet <input type="radio"/> geschieden <input type="radio"/> verwitwet	Verhältnis zum Vollmachtgeber <input type="radio"/> Ehepartner <input type="radio"/> Lebenspartner <input type="radio"/> Kind <input type="radio"/>	Verhältnis zum Vollmachtgeber <input type="radio"/> Ehepartner <input type="radio"/> Lebenspartner <input type="radio"/> Kind <input type="radio"/>	Verhältnis zum Vollmachtgeber <input type="radio"/> Ehepartner <input type="radio"/> Lebenspartner <input type="radio"/> Kind <input type="radio"/>

	Inhalt
<small>v1.1</small> Rangfolge	<input type="checkbox"/> Kind(er) entscheidet/n, wenn Ehepartner/Lebenspartner verhindert
Patientenverfügung	Ist eine Patientenverfügung gewünscht „keine Lebensverlängerung um jeden Preis“ <input type="radio"/> Ja <input type="radio"/> Nein
Terminwunsch	
Entwurf	<input type="radio"/> Abholung <input type="radio"/> Fax <input type="radio"/> E-Mail (unverschlüsselt) <input type="radio"/> Post an

Wir bitten Sie, die Checkliste soweit wie möglich auszufüllen und an uns zurückzuleiten.
Sie können das Dokument per E-Mail, Post, Fax übermitteln oder persönlich abgeben.
Für Rückfragen stehen wir jederzeit gerne zur Verfügung.

Email senden