

Datenerfassung Vorsorgevollmacht und Patientenverfügung

1. Daten Vollmachtgeber

Daten	
Name	
Vorname	
Geburtsname	
Postanschrift	
Geburtsdatum	
Staatsangehörigkeit	
Telefon	
E-Mail	

2. Daten Bevollmächtigte

Daten	1. Bevollmächtigte(r)	2. Bevollmächtigte(r)
Name		
Vorname		
Geburtsname		
Postanschrift		
Geburtsdatum		

Daten	3. Bevollmächtigte(r)	4. Bevollmächtigte(r)
Name		
Vorname		

Geburtsname		
Postanschrift		
Geburtsdatum		

3. Vertretungsberechtigung (bei mehreren Bevollmächtigten), bitte ankreuzen

Die Bevollmächtigten vertreten jeweils einzeln	
Die Bevollmächtigten vertreten gemeinsam	

4. Patientenverfügung

zu informierender Hausarzt (Name, Anschrift)	
zu informierender Rechtsanwalt (Name, Anschrift)	
Einverständnis mit einer Obduktion zur Befunderklärung (bitte ankreuzen)	Ja Nein
Einverständnis mit einer Organentnahme zum Zwecke der Transplantation (bitte ankreuzen)	Ja Nein

5. Sonstiges, Bemerkungen

Höhe des Vermögens des Vollmachtgebers ohne Schuldenabzug	
Sonstiges, Bemerkungen	

Bitte beachten Sie, dass Sie mit der Rücksendung des Datenblattes die Erstellung eines Entwurfs beauftragen. Für die Erstellung des Entwurfs entstehen Kosten. Diese werden jedoch im Falle einer Beurkundung des Entwurfs angerechnet.

Mit Rücksendung des Datenblattes / dessen Vervollständigung erklären Sie sich mit der temporären Speicherung Ihrer Daten einverstanden und willigen auch in eine beschleunigte Kommunikation über E-Mail in unverschlüsselter Form ein. Wenn Sie etwas anderes wünschen, teilen Sie dies explizit mit.

