

Vorsorgevollmacht, Betreuungsverfügung und Patientenverfügung

1. Angaben Parteien

Vollmachtgeber 1

Vor- und Zuname, ggfs. Geburtsname, Geburtsort	
Geburtsdatum	
Postanschrift	
E-Mail	
Telefon	

Vollmachtgeber 2

Vor- und Zuname, ggfs. Geburtsname, Geburtsort	
Geburtsdatum	
Postanschrift	
E-Mail	
Telefon	

Bevollmächtigter 1

Vor- und Zuname, ggfs. Geburtsname, Geburtsort	
Geburtsdatum	
Postanschrift	

Bevollmächtigter 2

Vor- und Zuname, ggfs. Geburtsname, Geburtsort	
Geburtsdatum	
Postanschrift	

2. Umfang

Vorsorgevollmacht	<input type="checkbox"/> Ja	<input type="checkbox"/> Nein
Patientenverfügung	<input type="checkbox"/> Ja	<input type="checkbox"/> Nein
Betreuungsverfügung	<input type="checkbox"/> Ja	<input type="checkbox"/> Nein
Registrierung im Vorsorgeregister der Bundesnotarkammer	<input type="checkbox"/> Ja	<input type="checkbox"/> Nein

3. Einzelheiten Vorsorgevollmacht

Ermächtigung zur Vornahme von Schenkungen	<input type="checkbox"/> Ja	<input type="checkbox"/> Nein
Einzelvertretungsberechtigung / Gesamtvertretungsberechtigung Bei mehreren Bevollmächtigten		

4. Patientenverfügung

Organspendeausweis	<input type="checkbox"/> Ja	<input type="checkbox"/> Nein
--------------------	-----------------------------	-------------------------------