

## **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
--------------------	-----------------------------	-------------------------------