

NOTARE · DATENBLATT

Datenblatt Vorsorgevollmacht und Patientenverfügung

Gewünscht ist

- ☐ Vorsorgevollmacht ☐ Betreuungsverfügung
☐ Patientenverfügung ☐ Beratung offen

Vollmachtgeberin / Vollmachtgeber

Name

Vorname

Straße, Hausnummer

Postleitzahl, Ort

Geburtsdatum

Telefon

E-Mail

Geburtsort

Geburtsname

Bevollmächtigte Person

Name

Vorname

Straße, Hausnummer

Postleitzahl, Ort

Geburtsdatum

Telefon

E-Mail

Ersatzbevollmächtigte Person (optional)

Name

Vorname

Straße, Hausnummer

Postleitzahl, Ort

Geburtsdatum

Telefon

E-Mail

Soll die Vollmacht auch Grundbesitz und Bankgeschäfte umfassen?

- ☐ Ja ☐ Nein ☐ Beratung offen

Registrierung im Zentralen Vorsorgeregister

- ☐ Ja ☐ Nein

Grundbesitz und wesentliches Vermögen (ungefährer Wert, EUR)

Ihre Wünsche und Hinweise (z. B. medizinische Behandlungswünsche)

Bitte zum Termin mitbringen

- ☐ Gültiger Personalausweis oder Reisepass
- ☐ Vorhandene Vollmachten oder Verfügungen

- ☐ Gegebenenfalls Testament oder Erbvertrag zur Abstimmung

Ort, Datum

Unterschrift