

Angaben zur Vorbereitung einer Vollmacht oder Patientenverfügung

Personalien

Vollmachtgeber (Vollmacht) od. der/die Personen, die die Patientenverfügung erteilen:

Nachname:	
Vorname:	
Geburtsname:	
Geburtsdatum:	
Geburtsort:	
Anschrift:	
Telefon:	
Telefax:	
E-Mail:	

Nachname:	
Vorname:	
Geburtsname:	
Geburtsdatum:	
Geburtsort:	
Anschrift:	
Telefon:	
Telefax:	
E-Mail:	

Personalien:

1. Bevollmächtigter:

Nachname:	
Vorname:	
Geburtsname:	
Geburtsdatum:	
Geburtsort:	
Anschrift:	
Verwandtschaftsgrad:	

2. Bevollmächtigter:

Nachname:	
Vorname:	
Geburtsname:	
Geburtsdatum:	
Geburtsort:	
Anschrift:	
Verwandtschaftsgrad:	

3. Bevollmächtigter:

Nachname:	
Vorname:	
Geburtsname:	
Geburtsdatum:	
Geburtsort:	
Anschrift:	
Verwandtschaftsgrad:	

4. Bevollmächtigter:

Nachname:	
Vorname:	
Geburtsname:	
Geburtsdatum:	
Geburtsort:	
Anschrift:	
Verwandtschaftsgrad:	

Welche Urkunde:

(bitte hier ankreuzen)

General- u. Vorsorgevollmacht mit Patientenverfügung:	
General- u. Vorsorgevollmacht:	
Generalvollmacht:	
Vorsorgevollmacht:	
Nur Patientenverfügung:	

Grundbesitz:	Ja	Nein
Wohnungseigentum:	Ja	Nein
Wert:		
Geldvermögen:		
Sonstige Vermögensgegenstände:		
Wert:		

Testament:	Ja	Nein
Falls Ja - dann Geburtsregister-Nr. der Erblasser:		

Kanzlei
Anne Kristin Ziemann
Markt 6, 25917 Leck
Tel.: 04662-4711
Telefax: 04662-1426
E-Mail: info@kanzlei-ziemann.de