



Fragebogen zur Vorbereitung einer Vorsorgevollmacht mit/ ohne Patientenverfügung

Bitte ergänzen Sie den Fragebogen soweit Sie können. Er dient lediglich der Erleichterung bei der Vertragsvorbereitung und schließt eine persönliche Besprechung oder Beratung nicht aus. Bei Fragen oder Wunsch eines persönlichen Besprechungs-/ Beratungstermins wenden Sie sich bitte an uns (Kontakt Daten am Ende).

Personalien des Vollmachtgebers

Name				
Vorname				
Geburtsname (falls abweichend)				
Geburtsdatum				
Straße, Hausnummer				
PLZ, Ort				
Telefonnummer				
E-Mail-Adresse				
Familienstand	<input type="checkbox"/> ledig	<input type="checkbox"/> verheiratet	<input type="checkbox"/> geschieden	<input type="checkbox"/> verwitwet
Güterstand (falls verheiratet)	<input type="checkbox"/> ohne Ehevertrag	<input type="checkbox"/> Gütertrennung	<input type="checkbox"/> modif. Zugewinnem.	<input type="checkbox"/> Gütergemeinschaft

Personalien des/der Bevollmächtigten

	Bevollmächtigter 1	Bevollmächtigter 2
Name		
Vorname		
Geburtsname (falls abweichend)		
Geburtsdatum		
Straße, Hausnummer		
PLZ, Ort		
Mit Vollmachtgeber verwandt?	<input type="checkbox"/> Nein <input type="checkbox"/> Ja, nämlich _____	<input type="checkbox"/> Nein <input type="checkbox"/> Ja, nämlich _____
Patientenverfügung?	<input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nein	<input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nein



	Bevollmächtigter 3	Bevollmächtigter 4
Name		
Vorname		
Geburtsname (falls abweichend)		
Geburtsdatum		
Straße, Hausnummer		
PLZ, Ort		
Mit Vollmachtgeber verwandt?	<input type="checkbox"/> Nein <input type="checkbox"/> Ja, nämlich _____	<input type="checkbox"/> Nein <input type="checkbox"/> Ja, nämlich _____
Patientenverfügung?	<input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nein	<input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nein

Bestattung / Organspende	
Bestattung	<input type="checkbox"/> Feuerbestattung <input type="checkbox"/> Erdbestattung <input type="checkbox"/> besonderer Bestattungswunsch: _____
Organspende?	<input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nein

Weitere Wünsche zur Ausgestaltung

Zusendung des Entwurfs
<input type="checkbox"/> per Post <input type="checkbox"/> per E-Mail