

Datenblatt für Beurkundung Patientenverfügung

1. Vollmachtgeber

	<input type="checkbox"/> Herr <input type="checkbox"/> Frau
Vornamen	
Nachname	
Geburtsname	
Geburtsdatum/Geburtsort	
Staatsangehörigkeit	
Anschrift	
Mobilfunknummer	
E-Mail	
Familienstand	
Sind Kinder vorhanden?	<input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nein
Vermögen in EUR	

2. Bevollmächtigte(r)

	Bevollmächtigte(r) 1 <input type="checkbox"/> Herr <input type="checkbox"/> Frau	Bevollmächtigte(r) 2 <input type="checkbox"/> Herr <input type="checkbox"/> Frau
Vornamen		
Nachname		
Geburtsname		
Geburtsdatum/Geburtsort		
Staatsangehörigkeit		
Anschrift		
Mobilfunknummer		
E-Mail		
§ 181 (befreit/nicht befreit)		

3. Vertretungsberechtigung/Rangfolge

- Mehrere Bevollmächtigte sollen nur gemeinschaftliche vertretungsberechtigt sein
- Jeder Bevollmächtigter soll einzelvertretungsberechtigt sein

Rangfolge der Bevollmächtigten

- Zuerst Ehepartner, dann Kinder
- Gleichrang
- Sonstiges Rangverhältnis: _____

4. Zentrales Vorsorgeregister

Ist die Registrierung im Zentralen Vorsorgeregister gewünscht?

- Ja
- Nein

Bemerkungen

Bitte bringen Sie zum **Beurkundungstermin** Ihre Ausweise mit.

Datenblatt zurück (per E-Mail) an:

Kanzlei Goretzki
Friedrichstraße 52, 60323 Frankfurt am Main
Tel. 069/800784-0
kanzlei@goretzki-law.eu