



WENNER NOTARIN

FRAGEBOGEN Vorsorgevollmacht und Patientenverfügung

Bitte füllen Sie diesen Fragebogen aus, soweit Ihnen die Daten bekannt sind, und senden Sie uns diesen zu.
Bitte wenden Sie sich bei Fragen jederzeit an uns.

Informationen mitgeteilt durch: _____

Telefon: _____ E-Mail: _____

Soll für Sie ein **Entwurf** gefertigt werden?

Ja Entwurf durch Notariat versenden an: Vollmachtgeber Bevollmächtigten Dritten: _____
 Nein per: Post E-Mail _____
(bitte Kontaktdaten angeben)

Vollmachtgeber:

Vorname, Name: _____ Geburtsdatum: ____ | ____ | _____

Wohnadresse: _____

Güterstand: nicht verheiratet verheiratet (Ehevertrag?) _____

Telefon: _____ E-Mail: _____

Minderjährige Kinder vorhanden: Nein Ja (Name, Geburtsdatum:) _____

Bevollmächtigter 1:

Vorname, Name: _____ Geburtsdatum: ____ | ____ | _____

Wohnadresse: _____

Familiäre Beziehung zum Vollmachtgeber: _____

Telefon: _____ E-Mail: _____

Reihenfolge der Bevollmächtigten: Hauptbevollmächtigter Ersatzbevollmächtigter

Bevollmächtigter 2:

Vorname, Name: _____ Geburtsdatum: ____ | ____ | _____

Wohnadresse: _____

Familiäre Beziehung zum Vollmachtgeber: _____

Telefon: _____ E-Mail: _____

Reihenfolge der Bevollmächtigten: Hauptbevollmächtigter Ersatzbevollmächtigter

Bevollmächtigter 3:

Vorname, Name: _____ Geburtsdatum: ____ | ____ | _____

Wohnadresse: _____

Familiäre Beziehung zum Vollmachtgeber: _____

Telefon: _____ E-Mail: _____

Reihenfolge der Bevollmächtigten: Hauptbevollmächtigter Ersatzbevollmächtigter

Patientenverfügung:

bereits vorhanden Entwurf gewünscht nicht gewünscht

per Post an:

Notarin
Dr. Sibylle Wenner LL.M
Perusastr. 5
80333 München

oder per

F +49 89 9042 177 99
E info@wennernotar.de

(für Fensterbriefumschlag hier falten)

Seite 2 zum Fragebogen Vorsorgevollmacht und Patientenverfügung:

Sonstiges:
