

Vorsorgevollmacht / Patientenverfügung

Seite 1/2

Vollmachtgeber

Name _____

Vorname _____

ggf. Geburtsname _____

Geburtsdatum _____

Geburtsort _____

Straße, Hausnummer _____

PLZ, Ort _____

Telefon _____

E-Mail _____

Staatsangehörigkeit _____

Vermögenswert _____ €

Familienstand ledig
 verheiratet
 geschieden
 verwitwet

falls verheiratet
Güterstand ohne Ehevertrag (deutscher
gesetzlicher Güterstand)
 mit notariellem Ehevertrag
(**bitte vorlegen**)
 ausl. Güterstand

Weiterer Bevollmächtigter

Name _____

Vorname _____

ggf. Geburtsname _____

Geburtsdatum _____

Straße, Hausnummer _____

PLZ, Ort _____

Telefon _____

Vertretung allein
 mit weiterem Bevollmächtigten

Rangfolge erstrangig
 Gleichrang mit weiteren
Bevollmächtigten

Insichgeschäfte sind erlaubt
(§ 181 BGB) sind verboten

Bevollmächtigter

Name _____

Vorname _____

ggf. Geburtsname _____

Geburtsdatum _____

Straße, Hausnummer _____

PLZ, Ort _____

Telefon _____

Vertretung allein
 mit weiterem Bevollmächtigten

Rangfolge erstrangig
 Gleichrang mit weiteren Bevollmächtigten

Insichgeschäfte sind erlaubt
(§ 181 BGB) sind verboten

Weiterer Bevollmächtigter

Name _____

Vorname _____

ggf. Geburtsname _____

Geburtsdatum _____

Straße, Hausnummer _____

PLZ, Ort _____

Telefon _____

Vertretung allein
 mit weiterem Bevollmächtigten

Rangfolge erstrangig
 Gleichrang mit weiteren
Bevollmächtigten

Insichgeschäfte sind erlaubt
(§ 181 BGB) sind verboten

Vorsorgevollmacht / Patientenverfügung

Seite 2/2

Patientenverfügung

ist gewünscht ist nicht gewünscht

Registrierung im Vorsorgeregister

ist gewünscht ist nicht gewünscht

Entwurf

Post E-Mail Telefax _____

Mit dem Versenden der Entwürfe, Urkunden und Mitteilungen durch unverschlüsselte E-Mails und der damit verbundenen Datenverarbeitung bin ich einverstanden, auch wenn damit Risiken im Hinblick auf die Vertraulichkeit und Integrität der Daten verbunden sind. Falls dies nicht gewünscht ist, teilen Sie uns das bitte unter den o.g. Kontaktdaten schriftlich oder in Textform mit. Auf Wunsch ist auch eine verschlüsselte bzw. passwortgeschützte Kommunikation per E-Mail möglich.

Ich bitte um die Erstellung eines Entwurfs.

Ort, Datum

Unterschrift

Die Datenschutzerklärung zur Informationspflicht nach Art. 13 und 14 der Datenschutz-Grundverordnung (DS-GVO) und § 43 Landesdatenschutzgesetz finden Sie unter www.mueller-gruenstadt.de. Auf Wunsch übersenden wir diese Information auch in Papierform.