



Angaben zur Vorbereitung einer Vorsorgevollmacht/Patientenverfügung

- General- und Vorsorgevollmacht (Einschränkungen ggf. gesondert ausführen)
- Betreuungs- und Patientenverfügung
- Organspendewunsch
- Erfassung im Zentralen Vorsorgeregister (www.zvr.de)

Vollmachtgeber	Vollmachtgeber 1	Vollmachtgeber 2
Anrede:		
Vorname(n):		
Familienname:		
Geburtsname:		
Geburtsdatum:		
Geburtsort:		
Familienstand:		
Wohnanschrift:		
Telefonnummer:		
E-Mail:		
Entwurf an	<input type="checkbox"/> Vollmachtgeber 1 <input type="checkbox"/> Vollmachtgeber 2 <input type="checkbox"/>	
Entwurf per	<input type="radio"/> Post <input type="radio"/> E-Mail	<input type="radio"/> Post <input type="radio"/> E-Mail
Vollmacht wechselseitig?	<input type="checkbox"/> ja	<input type="checkbox"/> nein
Weitere Bevollmächtigte gewünscht?	<input type="checkbox"/> ja	<input type="checkbox"/> nein



Bei mehreren Vollmachtgebern:
Bevollmächtigen Sie unterschiedliche Personen, verwenden Sie bitte ein gesondertes Blatt.

Bevollmächtigte	Bevollmächtigte(r) 1	Bevollmächtigte(r) 2
Vorname(n):		
Familienname:		
Geburtsname:		
Geburtsdatum:		
Geburtsort:		
Wohnanschrift:		
Telefonnummer: <i>(vorzugsweise Handy für ZVR)</i>		
E-Mail (für ZVR)		

Weitere Ergänzungen/Hinweise/Fragen:

Hiermit wird der Auftrag zur (kostenpflichtigen) Beurkundung und Fertigung eines Entwurfs bestätigt.

Soweit eine Mailadresse oben angegeben ist, wird mit der Unterschrift bestätigt, dass Entwürfe unverschlüsselt an diese Adresse gesendet werden können.

Dresden,

.....

Unterschrift Antragsteller

Bei Übersendung des Datenblattes per E-Mail ist KEINE Unterschrift erforderlich
Die Rücksendung des Datenblattes per E-Mail gilt als Auftrag und Bestätigung.