

FRAGEBOGEN
Vorsorgevollmacht
Patientenverfügung

WENNER.RIEMENSCHNEIDER NOTARE



Dr. Sibylle Wenner LL.M.
Dr. Markus Riemenschneider
Perusastr. 5 | 80333 München

Tel +49.(0)89.51 55 61 0
Fax +49.(0)89.51 55 61 29
notare@perusa5.de
www.notare-perusa5.de

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.

Information mitgeteilt durch: _____

Telefon: _____

E-Mail: _____

Soll für Sie ein Entwurf gefertigt werden?

Ja Entwurf durch Notariat versenden an: Vollmachtgeber Bevollmächtigte/r Dritten: _____
 Nein per: Post E-Mail _____

(bitte Kontaktdaten angeben)

Vollmachtgeber:

Vorname, Name: _____

Geburtsdatum: ____ | ____ | ____ Geburtsort: _____

Wohnadresse: _____

Güterstand: nicht verheiratet verheiratet _____

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
Notariat
Wenner.Riemenschneider
Perusastr. 5
80333 München

oder per
Fax: 089-515561-29
E-Mail: notare@perusa5.de

(für Fensterbriefumschlag hier falten)