

# NR NOTAR REINHARD

## Vorsorgevollmacht und Patientenverfügung

Vollmachtgeber	
Name	
Vorname/n	
ggf. Geburtsname	
Geburtsdatum	
Geburtsort	
PLZ, Ort	
Straße, Hausnummer	
Telefon, Handy	
E-Mail	
Familienstand	ledig verheiratet verwitwet
Güterstand - falls verheiratet	ohne Ehevertrag verheiratet

Bevollmächtigte	1.	2.
Name		
Vorname/n		
ggf. Geburtsname		
Geburtsdatum		
PLZ, Ort		
Straße, Hausnummer		
Verwandtschaftsverhältnis zum Vollmachtgeber	Ehepartner Kind	Ehepartner Kind

# NR NOTAR REINHARD

## Vorsorgevollmacht und Patientenverfügung

Bevollmächtigte	3.	4.
Name		
Vorname/n		
ggf. Geburtsname		
Geburtsdatum		
PLZ, Ort		
Straße, Hausnummer		
Verwandtschaftsverhältnis zum Vollmachtgeber	Ehepartner Kind	Ehepartner Kind

### Rangfolge der Bevollmächtigung

zunächst der Ehepartner, danach die Kinder gleichrangig  
zunächst der Bevollmächtigte 1, danach die Bevollmächtigten 2, 3 bzw. 4  
alle Bevollmächtigten gleichrangig

### Patientenverfügung

gewünscht

nicht gewünscht

### Besonderheiten/ Sonstige Anmerkungen:

### Entwurfsversand

per Post

per Mail