

FRAGEBOGEN VORSORGEVOLLMACHT

Bitte füllen Sie den Fragebogen aus, soweit Ihnen die Daten bekannt sind. Sie können uns den ausgefüllten Fragebogen entweder vorab zusenden oder ihn zum Erstgespräch mitbringen. Bei Fragen können Sie sich jederzeit an uns wenden.

Informationen mitgeteilt durch:

Telefon: E-Mail:

Soll für Sie ein Entwurf gefertigt werden?

- Ja Entwurf durch Notar versenden an Vollmachtgeber
- Nein | per Post E-Mail

Vollmachtgeber

Vorname, Name:

Geb.-Datum | | Geburtsort:

Wohnadresse:

Güterstand verheiratet ja nein mit:

Telefon: E-Mail:

Minderjährige Kinder vorhanden nein ja Namen, Geburtsdatum

Bevollmächtigter 1

Vorname, Name: Geb.-Datum | |

Wohnadresse:

Familiäre Beziehung zum Vollmachtgeber.....

Telefon: E-Mail:

Reihenfolge der Bevollmächtigten Hauptbevollmächtigter Ersatzbevollmächtigter

Bevollmächtigter 2

Vorname, Name: Geb.-Datum | |

Wohnadresse:

Familiäre Beziehung zum Vollmachtgeber.....

Telefon: E-Mail:

Reihenfolge der Bevollmächtigten Hauptbevollmächtigter Ersatzbevollmächtigter

Bevollmächtigter 3 und weitere bitte auf gesondertem Formular

Patientenverfügung

- bereits vorhanden
- Entwurf gewünscht
- Entwurf nicht gewünscht

Per Post an
Notar
Steffen Kröner
Dr.-Hermann-Neubauer-Ring 34
63500 Seligenstadt

Oder per
Fax: 06182 – 7726-295
E-Mail: Info@notar-kroener.de

(für Fensterumschlag hier falten)

Seite 2 zum Fragebogen Vorsorgevollmacht

Sonstiges:

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....