



## Vorsorgevollmacht/Patientenverfügung

an Notar Prof. Dr. Bernd Wegmann, Ingolstadt

### 1. Vollmachtgeber:

Bitte ergänzen Sie den Fragebogen, soweit Sie können.

	VOLLMACHTGEBER 1	VOLLMACHTGEBER 2
Name: Vorname:		
Geburtsname:		
Geburtsdatum:		
Geburtsort:		
Staatsangeh.:		
Anschrift:		
Telefonnr.:		
E-Mail:		

### 2. Vorsorgevollmacht: nein (weiter bei 3.) ja

- a) Bevollmächtigte:  Wir bevollmächtigen uns zuerst gegenseitig und als Ersatz nachfolgend aufgeführte Bevollmächtigte:  
 Ich/Wir bevollmächtige/n **nur** die folgende/n Personen:

	BEVOLLMÄCHTIGTER 1	BEVOLLMÄCHTIGTER 2	BEVOLLMÄCHTIGTER 3	BEVOLLMÄCHTIGTER 4
Name: Vorname:				
Geburtsname:				
Geburtsdatum:				
Anschrift:				

### b) Vollmachtsinhalt

(um eine gerichtliche Betreuung zu vermeiden muss eine Vorsorgevollmacht eine Generalvollmacht sein und beides erfassen):

- Vermögensangelegenheiten  
 Gesundheitsfragen und sonstige persönliche Angelegenheiten

### 3. Patientenverfügung

(unabhängig von Vollmacht):  nein  ja

### 4. ZVR-Card für Vollmacht gewünscht? (ähnlich Organspendeausweis) nein ja

5. Entwurf gewünscht?  nein  ja, an: \_\_\_\_\_

6. Sonstiges? \_\_\_\_\_