KANZLEINolte Rechtsanwalt und Notar a. D. Ralph-Christian Nolte - Berlin
Kurfürstendamm 171-172, 10707 Berlin-Wilmersdorf | Tel.: (030) 883 47 64 | Fax: (030) 882 47 59
E-Mail: ralphchristian.nolte@berlin.de | Internet: www.kanzleinolte.de

Fragebogen zur Vorbereitung einer Vorsorgevollmacht / Patientenverfügung

Vollmachtgeber

Name: _____ Vorname: _____ Geburtsdatum: _____

Geburtsort: _____ Telefon: _____ Staatsangehörigkeit: _____

Straße: _____ PLZ: _____ Wohnort: _____

Telefon: _____ E-Mail-Adresse: _____

1. Bevollmächtigter

Name: _____ Vorname: _____ Geburtsdatum: _____

Geburtsname : _____ Telefon: _____ Staatsangehörigkeit: _____

Straße: _____ PLZ: _____ Wohnort: _____

Telefon: _____ E-Mail-Adresse: _____

Der Bevollmächtigte ist: ☐ mein Ehepartner ☐ mein Kind ☐ sonstiger Verwandter ☐ kein Verwandter

ggf. 2. Bevollmächtigter (zu empfehlen)

Name: _____ Vorname: _____ Geburtsdatum: _____

Geburtsname : _____ Telefon: _____ Staatsangehörigkeit: _____

Straße: _____ PLZ: _____ Wohnort: _____

Telefon: _____ E-Mail-Adresse: _____

Der Bevollmächtigte ist: ☐ mein Kind ☐ sonstiger Verwandter ☐ kein Verwandter

Bei mehreren Bevollmächtigten sollen die Bevollmächtigten:

☐ jeweils einzelvertretungsberechtigt sein (empfohlen !) ☐ nur gesamtvertretungsberechtigt sein

Patientenverfügung

Soll die Vorsorgevollmacht auch eine Patientenverfügung enthalten? ☐ ja ☐ nein

☐ **Ich benötige zunächst keine weitergehende Beratung und bitte hiermit vorbehaltlich von mir noch mitzuteilender Ergänzungs- oder Änderungswünsche um die Fertigung eines Entwurfes der Vorsorgevollmacht und Übersendung des Entwurfes**

☐ **auf dem Postwege an meine oben angegebene Anschrift** ☐ **an meine oben angegebene E-Mail-Adresse**

☐ **Ich benötige weitergehende Beratung, weshalb ich Sie bitte, mich zunächst telefonisch zu kontaktieren,**

und zwar unter der Rufnummer _____, am besten in der Zeit von _____ bis _____ Uhr.

_____ **, den** _____

Unterschrift Vollmachtgeber: _____