

Vorsorgevollmacht, Betreuungs- / Patientenverfügung

Vorsorgevollmacht

☐ Ich habe am _____ eine Vorsorgevollmacht erteilt.

Aufbewahrungsort: _____

Ein weiteres Exemplar befindet sich bei folgender Person: _____

Name, Vorname _____

Anschrift _____

Telefon, Fax, Handy, E-Mail _____

Betreuungsverfügung

☐ Ich habe am _____ eine Betreuungsverfügung erteilt.

Aufbewahrungsort: _____

Ein weiteres Exemplar befindet sich bei folgender Person: _____

Name, Vorname _____

Anschrift _____

Telefon, Fax, Handy, E-Mail _____

Patientenverfügung

☐ Ich habe am _____ eine Patientenverfügung erteilt.

Aufbewahrungsort: _____

Ein weiteres Exemplar befindet sich bei folgender Person: _____

Name, Vorname _____

Anschrift _____

Telefon, Fax, Handy, E-Mail _____