



SCHMITZ UND BOUSS

N O T A R E

General- und Vorsorgevollmacht/ Patientenverfügung

Bitte schicken Sie uns die ausgefüllte Checkliste -gerne per Mail- oder an unsere Kontaktdaten. Mit diesen Angaben erhalten wir wesentliche Informationen zur Vorbereitung einer General- und Vorsorgevollmacht ggf. nebst Patientenverfügung. Die Checkliste ersetzt keine Beratung. Bitte kontaktieren Sie uns bei Fragen oder dem Wunsch nach einem persönlichen Vorbesprechungstermin, damit wir Ihre Vorstellungen rechtssicher umsetzen können.

I. Vollmachtgeber

Anrede, Titel	
Name	
Vorname(n)	
Geburtsname	
Geburtsdatum	
Geburtsort	
Anschrift (Straße, Ort, Plz.)	
Telefon E-Mailadresse	

II. Bevollmächtigte

	1. Bevollmächtigter	2. Bevollmächtigter	3. Bevollmächtigter
Anrede, Titel			
Name			
Vorname(n)			
Geburtsname			
Geburtsdatum			
Anschrift (Straße, Ort, Plz.)			
Familienverhältnis			
besondere Reihen- folge der Vertretung			

III. Patientenverfügung

Patientenverfügung	<input type="checkbox"/> gewünscht <input type="checkbox"/> nicht gewünscht <input type="checkbox"/> bereits vorhanden und soll nicht zur Urkunde genommen werden <input type="checkbox"/> bereits vorhanden und soll mit zur Urkunde ge- nommen werden
Zusätze	<input type="checkbox"/> ggf. Organspende <input type="checkbox"/> ggf. eigene Wünsche:

VI. Zusendung des Entwurfes

<input type="checkbox"/> Post <input type="checkbox"/> E-Mail
--