

UTE MÜLLERS
ANWALTS- & NOTARKANZLEI
RATHAUSSTRASSE 66-68
68519 VIERNHEIM
TEL: 06204 9868902
FAX: 06204 9868903
WWW.ANWALTIN.DE
KANZLEI@ANWALTIN.DE

DATENBLATT ZUR VORBEREITUNG GENERAL-UND VORSORGEVOLLMACHT GGF. MIT PATIENTENVERFÜGUNG

Absender:		
erreichbar unter Tele	fon oder E-Mail:	
Wie sind Sie auf uns	aufmerksam geworden?	
Vollmachtgeber:		
Telefonnummer:		
E-Mail:		
alle Vornamen:		
Rufname:		
Nachname:		
Geburtsname:		

Geburtsdatum:	
Geburtsort:	
Staatsangehörigkeit:	
Adresse:	
Bei ausländischer S	Staatsangehörigkeit:
Wird ein Dolmetsche	r benötigt?
□ja	
Name:	
Anschr	ft:
Geburt	sdatum:
(Hinweis	darf mit den Beteiligten nicht verwandt oder verschwägert sein)
☐ nein	
Bevollmächtigter 1	
Verwandtschafts-	
verhältnis:	
alle Vornamen:	
Rufname:	
Nachname:	
Geburtsname:	
Geburtsdatum:	

Geburtsort:	
Adresse:	
Bevollmächtigter 2:	
Verwandtschafts-	
verhältnis:	
alle Vornamen:	
Rufname:	
Nachname:	
Geburtsname:	
Geburtsdatum:	
Geburtsort:	
Adresse:	
Bevollmächtigter 3:	
Verwandtschafts-	
verhältnis:	
alle Vornamen:	
Rufname:	
Nachname:	

Möchten sie auch eine Patientenverfügung errichten?		
ermin eine (kostenlose) Beratung zum Thema Testament oder		