



Dr. Moritz Pfaffenberger
Notar



Bitte (soweit möglich)
ausgefüllt zurück an uns!

- gerne Scan per Mail oder Fax -

95028 Hof/Saale

Telefon (09281) 7247-0

Fax (09281) 7247-77

e-mail: info@notar-pfaffenberger.de

www.notar-pfaffenberger.de

Datenblatt für Vorsorgevollmacht/Betreuungsverfügung/Patientenverfügung

Angaben des Vollmachtgebers	
Name	
Vorname	
ggf. Geburtsname	
Geburtsdatum	
Geburtsort	
Straße/Hausnummer	
PLZ/Ort	
Telefon	
E-Mail-Adresse	

Bevollmächtigte			
	1. Bevollmächtigter	2. Bevollmächtigter	3. Bevollmächtigter
Name			
Vorname			
ggf. Geburtsname			
Geburtsdatum			
Straße/Hausnummer			
PLZ/Ort			

Bevollmächtigte			
	4. Bevollmächtigter	5. Bevollmächtigter	6. Bevollmächtigter
Name			
Vorname			
ggf. Geburtsname			
Geburtsdatum			
Straße/Hausnummer			
PLZ/Ort			

Betreuungsverfügung

Sollte trotz der hier erteilten Vollmachten die Bestellung eines Betreuers erforderlich werden, so wünsche ich, dass der Bevollmächtigte (hilfsweise der weitere Bevollmächtigte) zum Betreuer bestellt wird.

Wünschen Sie eine Betreuungsverfügung?

- ☐ ja ☐ nein

Vertretungsbefugnis der Bevollmächtigten

- ☐ Jeder Bevollmächtigte kann den Vollmachtgeber alleine vertreten.
☐ Alle Bevollmächtigten vertreten den Vollmachtgeber gemeinsam.

weitere Wünsche hinsichtlich der Reihenfolge der Vertretung:

- ☐ Zunächst ist mein Ehegatte als Hauptbevollmächtigter zu meiner Vertretung berechtigt, meine Kinder jeweils nur, soweit mich mein Ehegatte nicht mehr vertreten kann oder will.

☐

Patientenverfügung

zutreffendes bitte ankreuzen

Ich wünsche eine Begleitung durch

☐ Hospizdienst

☐ Seelsorger

Organspende gewünscht

☐ ja

☐ nein

Anordnungen zur Bestattung

☐ auf dem Friedhof in

☐ Urnenbestattung nach Einäscherung

weitere Wünsche:

Bitte senden sie mir den Entwurf per: ☐ Post ☐ Mail

Hinweis:

wenn noch Fragen bestehen können Sie auch gerne einen Besprechungstermin vereinbaren.

_____, den _____

Unterschrift