Notare
Marion Ampenberger
Tobias Fembacher

Holzmarkt 13 A, 85049 Ingolstadt
E-Mail: info@notare-am-fe.de
Telefon: 0841 95185-0
Fax: 0841 95185-29

Fragebogen
Vorsorgevollmacht / Patientenverfügung

	Vollmachtgeber	
Name, Vorname (alle):		
Geburtsname (ggf.):		
Geburtsdatum:		
Anschrift: (Straße, Hausnummer, Ort)		
Staatsangehörigkeit:		
Familienstand:	☐ ledig ☐ verheiratet	☐ geschieden ☐ verwitwet
Güterstand: (falls verheiratet)	☐ ohne Ehevertrag ☐ mit notariellem Ehevertrag	
Telefonnummer: E-Mail:		

	Bevollmächtigte/r 1	Bevollmächtigte/r 2	Bevollmächtigte/r 3
Name, Vorname (alle):			
Geburtsname (ggf.):			
Geburtsdatum:			
Anschrift: (Straße, Hausnummer, Ort)			
Telefonnummer:			
Verwandtschaftsverhältnis zum Vollmachtgeber:	☐ Ehepartner ☐ Kind ☐ Mutter/Vater ☐	☐ Ehepartner ☐ Kind ☐ Mutter/Vater ☐	☐ Ehepartner ☐ Kind ☐ Mutter/Vater ☐
Bei Uneinigkeiten unter den Bevollmächtigten, soll letztendlich entscheiden: (Falls bei mehreren Bevollmächtigten gewünscht)			

Notare
Marion Ampenberger
Tobias Fembacher

Holzmarkt 13 A, 85049 Ingolstadt
E-Mail: info@notare-am-fe.de
Telefon: 0841 95185-0
Fax: 0841 95185-29

	Patientenverfügung gewünscht?		
	☐ ja	☐ nein, bereits vorhanden	☐ derzeit noch nicht

	Entwurfsübersendung		
	☐ Post	☐ E-Mail	☐ Abholung

	Bemerkungen, Wünsche bezüglich der Vertragsgestaltung
Sonstiges	

Wir bitten Sie, die Checkliste soweit wie möglich auszufüllen und an uns zurückzuleiten.
Sie können das Dokument per E-Mail, Post, Fax übermitteln oder persönlich in unserer Geschäftsstelle abgeben.
Für Rückfragen stehen wir jederzeit gerne zur Verfügung.