



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 ☐ geschieden ☐ verheiratet ☐ 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 Bevollmächtigt 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.