

Checkliste General- und Vorsorgevollmacht samt Patientenverfügung und Betreuungsverfügung

Bitte füllen Sie zur Vorbereitung einer General- und Vorsorgevollmacht samt Patientenverfügung und
 Betreuungsverfügung die Checkliste soweit möglich aus.
 Kreuzen Sie bei mehreren möglichen Varianten das Feld vor den zutreffenden Angaben an.

Vollmachtgeber	1. Bevollmächtigte/r
Name	Name
Vorname	Vorname
ggf. Geburtsname	ggf. Geburtsname
Geburtsdatum	Geburtsdatum
Geburtsort	Geburtsort
Straße, Hausnummer	Straße, Hausnummer
PLZ, Ort	PLZ, Ort
Telefon	Sofern mehrere Bevollmächtigte benannt werden, soll es zwischen den Bevollmächtigten ein Rangverhältnis geben?: <input type="checkbox"/> nein, jeder Alleinvertretungsberechtigt <input type="checkbox"/> ja, dieser Bevollmächtigte soll sein: <input type="checkbox"/> Hauptbevollmächtigter <input type="checkbox"/> 1. Ersatzbevollmächtigter <input type="checkbox"/> 2. Ersatzbevollmächtigter <input type="checkbox"/> 3. Ersatzbevollmächtigter
E-Mail	
Familienstand: <input type="checkbox"/> ledig <input type="checkbox"/> verwitwet Falls verheiratet: <input type="checkbox"/> gesetzlicher Güterstand <input type="checkbox"/> Gütergemeinschaft <input type="checkbox"/> Gütertrennung	

evtl. 2. Bevollmächtigte/r	evtl. 3. Bevollmächtigte/r
Name	Name
Vorname	Vorname
ggf. Geburtsname	ggf. Geburtsname
Geburtsdatum	Geburtsdatum
Geburtsort	Geburtsort
Straße, Hausnummer	Straße, Hausnummer
PLZ, Ort	PLZ, Ort
Sofern mehrere Bevollmächtigte benannt werden, soll es zwischen den Bevollmächtigten ein Rangverhältnis geben?: <input type="checkbox"/> nein, jeder Alleinvertretungsberechtigt <input type="checkbox"/> ja, dieser Bevollmächtigte soll sein: <input type="checkbox"/> Hauptbevollmächtigter <input type="checkbox"/> 1. Ersatzbevollmächtigter <input type="checkbox"/> 2. Ersatzbevollmächtigter <input type="checkbox"/> 3. Ersatzbevollmächtigter	Sofern mehrere Bevollmächtigte benannt werden, soll es zwischen den Bevollmächtigten ein Rangverhältnis geben?: <input type="checkbox"/> nein, jeder Alleinvertretungsberechtigt <input type="checkbox"/> ja, dieser Bevollmächtigte soll sein: <input type="checkbox"/> Hauptbevollmächtigter <input type="checkbox"/> 1. Ersatzbevollmächtigter <input type="checkbox"/> 2. Ersatzbevollmächtigter <input type="checkbox"/> 3. Ersatzbevollmächtigter

Patientenverfügung: ausnahmsweise nicht gewünscht

Betreuungsverfügung: ausnahmsweise nicht gewünscht

Organspende gewünscht: ja nein

Untervollmacht darf erteilt werden: ausnahmsweise nicht gewünscht

Bestattung: Friedhof (wenn ja, welcher?)
 Urnenbestattung Leichnam für die medizinische Fakultät der Universität

Geschätzter Wert Ihres Vermögens:

Entwurf: Post E-Mail: