

Checkliste

Generalvollmacht / Vorsorgevollmacht / Betreuungsverfügung / Patientenverfügung

- I. Vollmachtgeber:
Name, Vorname:
Geburtsdatum:
Geburtsort:
Wohnanschrift:
Personalausweisnummer:
- II. Bevollmächtigter:
Name, Vorname:
Geburtsdatum:
Geburtsort:
Wohnanschrift:
Personalausweisnummer:
- III.
- | | | |
|-------------------------|-----------------------------|-------------------------------|
| 1. Generalvollmacht: | <input type="checkbox"/> Ja | <input type="checkbox"/> nein |
| 2. Vorsorgevollmacht: | <input type="checkbox"/> Ja | <input type="checkbox"/> nein |
| 3. Betreuungsverfügung: | <input type="checkbox"/> Ja | <input type="checkbox"/> nein |
| 4. Patientenverfügung: | <input type="checkbox"/> Ja | <input type="checkbox"/> nein |