

## Vorsorgevollmacht, Betreuungsverfugung, Patientenverfugung

Das nachstehende Formular soll Ihnen und uns die Vorbereitung einer geplanten Beurkundung erleichtern. Die von Ihnen ubermittelten Informationen werden streng vertraulich behandelt und dienen ausschließlich dazu, einen Vertragsentwurf zu erstellen. Bei Ruckfragen stehen wir Ihnen naturlich auch personlich zur Verfugung. Rufen Sie uns an oder vereinbaren Sie einen Besprechungstermin.

<b>Vollmachtgeber</b>	
<b>Name, Vorname</b>	
<b>ggf. Geburtsname</b>	
<b>Geburtsdatum, /-ort</b>	
<b>Anschrift</b>	
<b>Telefon /Telefax</b>	
<b>E-Mail</b>	
<b>Familienstand</b>	<input type="checkbox"/> ledig <input type="checkbox"/> geschieden <input type="checkbox"/> verheiratet <input type="checkbox"/> verwitwet
<b>Guterstand (wenn verheiratet)</b>	<input type="checkbox"/> gesetzlicher Guterstand (kein Ehevertrag) <input type="checkbox"/> anderer Guterstand, namlich

<b>Bevollmachtigte</b>	<b>Bevollmachtigter 1</b>	<b>Bevollmachtigter 2</b>	<b>Bevollmachtigter 3</b>
<b>Vorname / Name</b>			
<b>ggf. Geburtsname</b>			
<b>Geburtsdatum</b>			
<b>Anschrift</b>			
<b>Verwandtschaftsverhaltnis zum Erblasser</b>	<input type="checkbox"/> Ehepartner <input type="checkbox"/> Kind <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> Ehepartner <input type="checkbox"/> Kind <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> Ehepartner <input type="checkbox"/> Kind <input type="checkbox"/>
<b>Rangfolge der Bevollmachtung</b>	<input type="checkbox"/> erstrangig <input type="checkbox"/> gleichrangig	<input type="checkbox"/> zweitrangig <input type="checkbox"/> gleichrangig	<input type="checkbox"/> drittrangig <input type="checkbox"/> gleichrangig
<b>Vertretungsmacht</b>	<input type="checkbox"/> einzeln <input type="checkbox"/> gemeinschaftlich	<input type="checkbox"/> einzeln <input type="checkbox"/> gemeinschaftlich	<input type="checkbox"/> einzeln <input type="checkbox"/> gemeinschaftlich
<b>Zu Schenkungen ermachtigt?</b>	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein

<b>Patientenverfügung</b>	
<b>Ablehnung lebensverlängernder Maßnahmen „um jeden Preis“</b>	<input type="checkbox"/> gewünscht <input type="checkbox"/> nicht gewünscht
<b>Organspende</b>	<input type="checkbox"/> gewünscht <input type="checkbox"/> nicht gewünscht

<b>Entwurf an Auftraggeber</b>	<input type="checkbox"/> Post <input type="checkbox"/> Fax <input type="checkbox"/> E-Mail <input type="checkbox"/> wird abgeholt
<b>Name des Auftraggebers</b>	
<b>Terminwunsch</b>	

Bitte senden Sie diesen Vordruck soweit wie möglich ausgefüllt an:

Kanzlei Cazin & Hahn  
 Rechtsanwälte und Notarin in GbR  
 Hauptstraße 55, 46244 Bottrop  
 Tel: 02045 2008 • Fax: 02045 6408  
 E-Mail: info@kanzleikirchhellen.de

Sie erhalten in Kürze die gewünschten Entwürfe. Einen Beurkundungstermin bitten wir, sodann telefonisch mit unserem Büro zu vereinbaren.

Vielen Dank für Ihren Auftrag.