

Notare  
Eleonore Traugott und Dr. Andreas Nachreiner  
Possartstr. 9  
D-81679 München  
Tel.: 089 552301-0  
Fax: 089 552301-10  
E-Mail: [notare@traugott-nachreiner.de](mailto:notare@traugott-nachreiner.de)

## Vorsorgevollmacht, Patientenverfügung

### Vollmachtgeber:

Name: .....

Geburtsname: .....

Geburtsdatum: .....

Geburtsort: .....

Adresse: .....

Staatsangehörigkeit: .....

Güterstand:           ledig  
                          verheiratet, gesetzl. Güterstand  
                          verheiratet, Gütertrennung  
                          ..... (Sonstiges)

Tel.-Nr./E-Mail für Rückfragen: .....

### Bevollmächtigter 1:

Name: .....

Geburtsname: .....

Geburtsdatum: .....

Adresse: .....

Staatsangehörigkeit: .....

Vertretungsrecht:    einzeln  
                          nur gemeinsam mit  
                          weiterem Bevollmächtigtem

### Bevollmächtigter 2:

.....

.....

.....

.....

.....

Vertretungsrecht:    einzeln  
                          nur gemeinsam mit  
                          weiterem Bevollmächtigtem

### Bevollmächtigter 3:

Name: .....

Geburtsname: .....

Geburtsdatum: .....

Adresse: .....

Staatsangehörigkeit: .....

Vertretungsrecht:    einzeln  
                          nur gemeinsam mit  
                          weiterem Bevollmächtigtem

### Bevollmächtigter 4:

.....

.....

.....

.....

.....

Vertretungsrecht:    einzeln  
                          nur gemeinsam mit  
                          weiterem Bevollmächtigtem

**Rangfolge mehrerer Bevollmächtigter:**

alle gleichberechtigt

in folgender Reihenfolge: .....

.....

.....

**Patientenverfügung**

(Bestimmung, ob und inwieweit sie in schweren Krankheitssituationen in eine ärztliche Behandlung oder pflegerische Begleitung einwilligen oder diese ablehnen)

gewünscht

nicht gewünscht

**Sonstige Wünsche:**

.....

.....

.....

**Bitte Entwurf an:**

.....

.....

.....