FRAGEBOGEN
Vorsorgevollmacht
Patientenverfügung

KUCERA

KUCERA Rechtsanwälte und Notar
Kornmarkt 1 A, 60311 Frankfurt am Main
T +49 69 60 60 800-0
F +49 69 60 60 800-450
E-Mail: notariat@kucera.biz
www.kucera.biz

Bitte füllen Sie diesen Fragebogen aus, soweit Ihnen die
Daten bekannt sind, und senden Sie uns diesen zu.
Bitte wenden Sie sich bei Fragen jederzeit an uns.

Information mitgeteilt durch: _____

Telefon: _____

E-Mail: _____

Soll für Sie ein Entwurf gefertigt werden?

Ja Entwurf durch Notariat versenden an:
 Vollmachtgeber Bevollmächtigter Dritten: _____
per: Post E-Mail _____
 Nein (bitte Kontaktdaten angeben)

Vollmachtgeber:

Name, Vorname: _____

Geburtsdatum ____ | ____ | ____ Geburtsort: _____

Wohnadresse: _____

Güterstand: nicht verheiratet verheiratet

Telefon: _____ E-Mail: _____

Minderjährige Kinder vorhanden: Nein Ja (Name, Geburtsdatum:) _____

Bevollmächtigter I

Name, Vorname: _____ Geburtsdatum ____ | ____ | ____

Wohnadresse: _____

familiäre Beziehung zum Vollmachtgeber: _____

Telefon: _____ E-Mail: _____

Reihenfolge der Bevollmächtigten: Hauptbevollmächtigter Ersatzbevollmächtigter

Bevollmächtigter II

Name, Vorname: _____ Geburtsdatum ____ | ____ | ____

Wohnadresse: _____

familiäre Beziehung zum Vollmachtgeber: _____

Telefon: _____ E-Mail: _____

Reihenfolge der Bevollmächtigten: Hauptbevollmächtigter Ersatzbevollmächtigter

KUCERA

KUCERA Rechtsanwälte und Notar
Kornmarkt 1 A, 60311 Frankfurt am Main
T +49 69 60 60 800-0
F +49 69 60 60 800-450
E-Mail: info@kucera.biz
www.kucera.biz

Seite 2

Bevollmächtigter III

Name, Vorname: _____ Geburtsdatum ____ | ____ | ____

Wohnadresse: _____

familiäre Beziehung zum Vollmachtgeber: _____

Telefon: _____ E-Mail: _____

Reihenfolge der Bevollmächtigten: Hauptbevollmächtigter Ersatzbevollmächtigter

Patientenverfügung:

bereits vorhanden Entwurf gewünscht nicht gewünscht

Sonstiges: