



Strähler  
Dr. Mack

Notare

Am Sand 5 94209 Regen I Stadtplatz 7 94227 Zwiesel  
Telefon: 09921/88 13 0 I Telefax: 09921/88 13 29  
info@notare-regen.de I www.notare-regen.de

## Vorsorgevollmacht – Patientenverfügung

### Vollmachtgeber

<b>Name</b>	
<b>Vorname</b>	
<b>Geburtsdatum</b>	
<b>ggfs. Geburtsname</b>	
<b>Straße, Hausnummer</b>	
<b>PLZ, Ort</b>	
<b>Telefon</b>	
<b>E-Mail</b>	
<b>Familienstand</b>	<input type="radio"/> ledig <input type="radio"/> geschieden <input type="radio"/> verheiratet <input type="radio"/> verwitwet
<b>Güterstand</b> (falls verheiratet)	<input type="radio"/> gesetzlich (ohne Ehevertrag) <input type="radio"/> Gütertrennung <input type="radio"/> modifizierte Zugewinngemeinschaft <input type="radio"/> Gütergemeinschaft

<b>Bevollmächtigte</b>	<b>Bevollmächtigter 1</b>	<b>Bevollmächtigter 2</b> (falls gewünscht)	<b>Bevollmächtigter 3</b> (falls gewünscht)
<b>Name</b>			
<b>ggfs. Geburtsname</b>			
<b>Vorname</b>			
<b>Geburtsdatum</b>			
<b>Straße, HsNr.</b>			
<b>PLZ, Ort</b>			

<b>Verhältnis zum Vollmachtgeber</b>	<input type="radio"/> Ehepartner <input type="radio"/> Kind <input type="radio"/> .....	<input type="radio"/> Ehepartner <input type="radio"/> Kind <input type="radio"/> .....	<input type="radio"/> Ehepartner <input type="radio"/> Kind <input type="radio"/> .....
--------------------------------------	---	---	---

<b>Rangfolge der Bevollmächtigung</b>
<input type="radio"/> zunächst der Ehegatte, dann die Kinder gleichrangig <input type="radio"/> alle Bevollmächtigten gleichrangig <input type="radio"/> die Bevollmächtigten in der genannten Reihenfolge

<b>Vorhandenes Vermögen</b>	
Ist ein Betrieb vorhanden? Wenn ja als	<input type="radio"/> Einzelunternehmen <input type="radio"/> GmbH <input type="radio"/> OHG /KG
Ist Grundbesitz vorhanden?	<input type="radio"/> ja <input type="radio"/> nein
Wert des Grundbesitzes (geschätzt)	ca. ....EUR
Wert des sonstigen Vermögens (Geldvermögen, Aktien, Autos etc.; geschätzt)	ca. ....EUR

<b>Patientenverfügung</b> (= Ablehnung von lebensverlängernden Maßnahmen)	
<input type="radio"/> gewünscht <input type="radio"/> nicht gewünscht	Organspenderausweis vorhanden? <input type="radio"/> ja <input type="radio"/> nein

**Übersendung eines Entwurfs per**

- Post
- E-Mail

**Bei Übersendung per E-Mail willige ich in die unverschlüsselte Übermittlung ein. Die Informationen zum Datenschutz sind auf unserer Homepage ([www.notare-regen.de](http://www.notare-regen.de)) einsehbar. Auf Wunsch übersenden wir Ihnen diese Informationen gesondert. Die Datenschutzerklärungen liegen auch im Amt zur Einsichtnahme aus.**