

Notariatsverwalter Felix Bouché
(vormalige Amtsstelle des Notars Martin Michel)
Schwarzenberger Straße 7
08280 Aue-Bad Schlema

Tel.: (03771) 56 72 0
Fax: (03771) 56 72 99
[e-Mail: info@notariatsverwalter-bouche.de](mailto:info@notariatsverwalter-bouche.de)

Aufnahmeblatt: Patientenverfügung/Vorsorgevollmacht

Entwurf: ja / nein

Vollmachtgeber:

Name/Vorname:..... Geburtsname:
Geburtstag/-ort:..... Tel. /Fax:
Anschrift:

Bevollmächtigter/Vertrauensperson:

1. Name/Vorname:..... Geburtsname:
Geburtstag:..... Tel. /Fax:
Anschrift:
Verwandtschaftsverhältnis:.....

2. Name/Vorname:..... Geburtsname:
Geburtstag:..... Tel. /Fax:
Anschrift:
Verwandtschaftsverhältnis:.....

Art der Vollmacht:

- ☐ Vorsorgevollmacht (immer persönlich)
- ☐ Patientenverfügung
- ☐ Vorsorgevollmacht und Patientenverfügung

Weitere Angaben:

Ab wann soll die Vollmacht wirksam sein? sofort/.....
Darf die Vollmacht auf Dritte übertragen werden (Untervollmacht)? ja/nein
Darf bei mehreren Bevollmächtigten jeder einzeln handeln oder nur alle gemeinsam? einzeln/gemeinsam

.....
Datum und Unterschrift Auftraggeber