



HORSTEN

Ihr Notar in Wetzlar

Datenblatt Vorsorgevollmacht

Vollmachtgeber:

Vorname Nachname

Geburtsname

Geburtsdatum, -ort

Adresse: Straße, Postleitzahl, Ort

Telefon

E-Mail

Staatsangehörigkeit

Bevollmächtigte/r:

Vorname Nachname

Geburtsname

Geburtsdatum, -ort

Adresse: Straße, Postleitzahl, Ort

Ersatz-Bevollmächtigte/r:

Vorname Nachname

Geburtsname

Geburtsdatum, -ort

Adresse: Straße, Postleitzahl, Ort

Wert Ihres Vermögens ohne Schulden:

_____ €



HORSTEN

Ihr Notar in Wetzlar

Datenblatt Vorsorgevollmacht

Patientenverfügung gewünscht

Organspende: Ja. Nein. soll der Bevollmächtigte entscheiden

Hiermit erteile ich den Auftrag zur Erstellung der Urkunde.

Wetzlar, den

Unterschrift

Bitte bringen Sie zum Termin mit:

Gültiger Ausweis (Personalausweis oder Reisepass)