



1. Angaben zum Vollmachtgeber

Name	
Vorname	
ggf. Geburtsname	
Geburtsdatum	
Geburtsort	
Straße/ Hausnummer	
PLZ/ Ort	
Telefonnummer	
E-Mail-Adresse	

2. Bevollmächtigte/r

	1. Bevollmächtigter	2. Bevollmächtigter	3. Bevollmächtigter
Name			
Vorname			
ggf. Geburtsname			
Geburtsdatum			
Straße/ Hausnummer			
PLZ/ Ort			
Verwandtschaftsverhältnis zum Vollmachtgeber			

3. Weitere Wünsche

4. Patientenverfügung

- Nicht gewünscht
- Entwurf durch Notar gewünscht
- Beglaubigung der Unterschrift durch den Notar unter eigenem Entwurf gewünscht



Notare
Lars Liebing
Malte Giebel

Notare Lars Liebing & Malte Giebel
Nördliche Ringstraße 11, 91126 Schwabach
Tel. 09122 9288 - 0 / Fax 09122 9288 - 30
e-mail: info@notare-liebing-giebel.de

5. Organspende (nur für die Patientenverfügung relevant)

Ja

Nein

6. Vermögenswerte (Vermögen sind z. B. Wertpapiere, Immobilien, Konten etc.)

ca. in EUR _____

7. Zusendung des Entwurfs per:

Post

E-Mail