

Vorlage eines Informationsblattes:

Information zur Vorsorgevollmacht/Patientenverfügung

Die Originale der o. g. Vollmacht hat: Herr/Frau_____

Name, Vorname:

Straße:Ort:

Telefon, E-Mail:

Diese Person ist bevollmächtigt, für mich zu handeln:_____