

Informationen zur Vorsorgevollmacht

Bitte füllen Sie diesen Fragebogen aus und schicken ihn per E-Mail an notariat@kanzlei-buchholtz.de an uns zurück.

Wie wünschen Sie Ihre Vorsorgevollmacht?

- mit Patientenverfügung
- separate Patientenverfügung

1. Informationen des Vorsorgenden

Name (und Geburtsname)	
Geburtsdatum und Geburtsort	
Anschrift	

2. Informationen der Bevollmächtigten

- Hauptbevollmächtigter**
- Ersatzbevollmächtigter**

Name (und Geburtsname)	
Geburtsdatum und Geburtsort	
Anschrift	

CHARLOTTE BUCHHOLTZ

NOTARIN

Hauptbevollmächtigter

Ersatzbevollmächtigter

Name (und Geburtsname)	
Geburtsdatum und Geburtsort	
Anschrift	

Hauptbevollmächtigter

Ersatzbevollmächtigter

Name (und Geburtsname)	
Geburtsdatum und Geburtsort	
Anschrift	

Sie können ganz individuell entscheiden wie viele Haupt- und Ersatzbevollmächtigten Sie benennen wollen.