

**Auftrag zur Beurkundung einer Vorsorgevollmacht und/oder Patientenverfügung
an Notar Dr. Christian Auktor, Ingolstadt**

1. Vollmachtgeber

Bitte ergänzen Sie den Fragebogen, soweit Sie können.

	Vollmachtgeber 1	Vollmachtgeber 2
Name, Vorname:		
Geburtsname:		
Geburtsdatum:		
Geburtsort:		
Staatsangehörigkeit:		
Anschrift:		
Telefon:		
E-Mail:		

2. Vorsorgevollmacht:

nein (weiter bei 3.)

ja

a) Bevollmächtigte

(Die Reihenfolge entscheidet bei Meinungsverschiedenheiten.)

Wir bevollmächtigen uns zuerst gegenseitig und anschließend:

Ich/Wir bevollmächtige/n nur die folgenden Personen:

	Bevollmächtigter 1	Bevollmächtigter 2	Bevollmächtigter 3	Bevollmächtigter 4
Name, Vorname:				
Geburtsname:				
Geburtsdatum:				
Anschrift:				

b) Vollmachtsinhalt

(Um eine gerichtliche Betreuung zu vermeiden, muss die Vollmacht beides erfassen.)

Vermögensangelegenheiten

Gesundheitsfragen und sonstige persönliche Angelegenheiten

3. Patientenverfügung (unabhängig von Vollmacht):

nein

ja

4. Entwurf gewünscht:

nein

ja, an: _____

5. Sonstiges:

_____ Datum

_____ Unterschrift