

## 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

Organspende?

einverstanden

nicht einverstanden

wünsche(n) keine Regelung

### 4. Entwurf gewünscht:

nein

ja, an: \_\_\_\_\_

### 5. Sonstiges:

\_\_\_\_\_ Datum

\_\_\_\_\_ Unterschrift