

**Fragebogen und Auftrag zur Erstellung eines Entwurfes für eine  
GENERAL- UND VORSORGEVOLLMACHT MIT PATIENTENVERFÜGUNG**

- *Personalien und Kontaktdaten des/der Vollmachtgebers/Vollmachtgeberin:*

<b>Persönliche Angaben</b>	
Vor- und Nachname	
Geburtsname	
Geburtsdatum	
Geburtsort	
Postanschrift	
Staatsangehörigkeit	
Telefon	
Telefax	
E-Mail	
Ausweis-Nr.	

- *Personalien und Kontaktdaten des/der Bevollmächtigten:*

<b>Persönliche Angaben</b>	<b>1. Bevollmächtigte/r</b>	<b>2. Bevollmächtigte/r</b>
Vor- und Nachname		
Geburtsname		
Geburtsdatum		
Postanschrift		

Bitte übermitteln Sie das ausgefüllte Formular per E-Mail an [kiel@reimer-rae.de](mailto:kiel@reimer-rae.de) oder per Telefax an +49 431 90 86 65- 99.

Einen ersten Entwurf der General- und Vorsorgevollmacht mit Patientenverfügung, aus dem sich der Umfang der Vollmacht ergibt, stellen wir Ihnen dann kurzfristig zur Verfügung.