

Vorsorgevollmachtbogen

| | Vollmachtgeber | Vollmachtnehmer |
|---|---|-------------------------------|
| 1. persönliche Daten | | |
| Geburtsdatum | | |
| Straße | | |
| PLZ, Wohnort | | |
| Tel. und E-Mail | | |
| Fax | | |
| Familienstand, Güterstand | | |
| Geburtsort | | |
| Vermögenswert des Vollmachtgebers | | |
| Ersatzbevollmächtigten | Ja <input type="checkbox"/> (wenn ja dann bitte die unteren Felder auch ausfüllen) | Nein <input type="checkbox"/> |
| Geburtsdatum der/des Ersatzbevollmächtigten | | |
| Adresse der/des Ersatzbevollmächtigten | | |