

Hier falzen und zusammenkleben



Für den Fall, dass ich meinen Willen nicht mehr bilden oder verständlich äußern kann, habe ich,

..... geb.....

wohnhaft

vorsorglich eine Vollmacht / Betreuungsverfügung / Patientenverfügung* erstellt.

* Bitte Nichtzutreffendes streichen

Tritt dieser Fall ein, bitte ich, umgehend mit der von mir bevollmächtigten Person 1 / Ärztin oder dem Arzt meines Vertrauens 2* Kontakt aufzunehmen. * Bitte Nichtzutreffendes streichen

1 Name Tel.

.....
Anschrift

2 Name Tel.

.....
Anschrift

Diese Karte können Sie ausschneiden, ausfüllen und mit Ihren Ausweispapieren immer mitführen.