

Beratungsformular

Ja, ich möchte eine Beratung über eine Patientenverfügung oder andere Vorsorgevollmachten in Ihrem Büro wahrnehmen. Bitte teilen Sie mir einen Beratungstermin mit.

Bin über die Inhalte und Ziele einer Vorsorgevollmacht informiert und möchte juristische Beratung zum Erstellen einer Vollmacht. In der Anlage übersende ich Ihnen das ausgefüllte Formular.

Name, Vorname: _____
Straße: _____
Postleitzahl: _____
Wohnort: _____
Telefonnummer: _____
Fax: _____
Email: _____
Geburtsdatum: _____
derzeitiger Gesundheitszustand: _____
Ich möchte eine Beratung für:

- eine Vorsorgevollmacht,
- Patientenverfügung,
- Testament,
- Erbvertrag
andere Vollmachten

bitte erstellen Sie mir einen Vorschlag für

- eine Vorsorgevollmacht,
- Patientenverfügung,
- Testament,
- Erbvertrag

aus gesundheitlichen o.a. Gründen ist eine Beratung vor Ort erforderlich

Bitte nehmen Sie mit mir unter der Telefonnummer, _____, Kontakt auf.

Ort, Datum

Unterschrift