

<p>Für den Fall, dass ich meinen Willen nicht mehr bilden oder verständlich äußern kann, habe ich:</p> <p>.....geb:.....</p> <p>wohnhaft:.....</p> <p>.....</p> <p>vorsorglich eine Vollmacht / Betreuungsverfügung / Patientenverfügung* erstellt</p> <p>*Bitte Nichtzutreffendes streichen</p>	<p>Tritt dieser Fall ein, bitte ich, umgehend mit der von mir bevollmächtigten Person (1) / Ärztin oder dem Arzt meines Vertrauens (2) * Kontakt aufzunehmen.</p> <p>*Bitte Nichtzutreffendes streichen</p> <p>(1)</p> <hr/> <p>Anschrift.</p> <hr/> <hr/> <p>(2)</p> <hr/> <p>Anschrift.</p> <hr/> <hr/>
---	---

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

<p>Für den Fall, dass ich meinen Willen nicht mehr bilden oder verständlich äußern kann, habe ich:</p> <p>.....geb:.....</p> <p>wohnhaft:.....</p> <p>.....</p> <p>vorsorglich eine Vollmacht / Betreuungsverfügung / Patientenverfügung* erstellt</p> <p>*Bitte Nichtzutreffendes streichen</p>	<p>Tritt dieser Fall ein, bitte ich, umgehend mit der von mir bevollmächtigten Person (1) / Ärztin oder dem Arzt meines Vertrauens (2) * Kontakt aufzunehmen.</p> <p>*Bitte Nichtzutreffendes streichen</p> <p>(1)</p> <hr/> <p>Anschrift.</p> <hr/> <hr/> <p>(2)</p> <hr/> <p>Anschrift.</p> <hr/> <hr/>
---	---