



Für den **Notfall**
Ich habe eine **Patientenverfügung**



Zu meiner Person:

.....
Name

.....
Tel.

.....
Straße

.....
Ort

Ich habe eine **Patientenverfügung** und
eine **Vorsorgevollmacht** verfasst.

Der Aufbewahrungsort ist:

.....

.....

.....

Bitte benachrichtigen Sie in dem Fall,
dass ich bewusstlos bin oder mich nicht
äußern kann, sofort meine Vorsorge-
bevollmächtigte/meinen Vorsorgebevoll-
mächtigten/folgende Person:

.....
Name

.....

.....
Tel.

.....
Straße

.....

Ort