



Patientenverfügung

- Meine persönliche Entscheidung-



Name, Vorname: _____

Geboren am: _____

Anschrift: _____

Für den Fall, dass ich durch Krankheit, Unfall oder sonstige Umstände zur Bildung und/oder Äußerung meines Willens nicht mehr in der Lage bin, habe ich für die ärztliche Behandlung eine Patientenverfügung verfasst. **Sie befindet sich bei meinen persönlichen Unterlagen.**

Wichtige Adressen

Hausarzt: _____

Bevollmächtigter: _____

Telefon: _____