

A watercolor palette with various colors including yellow, orange, red, blue, green, and brown. The text is overlaid on a semi-transparent white background.

Christliche Patientenvorsorge

durch Vorsorgevollmachten, Betreuungsverfügung,
Patientenverfügung und Behandlungswünsche

*Bitte dem behandelnden Arzt
oder der behandelnden Ärztin geben*

Für den Fall, dass ich

Name:

Geburtsdatum:

Straße:

Ort:

Telefon / Mobil:

**meinen Willen nicht mehr bilden oder äußern kann,
habe ich ein Formular der CHRISTLICHEN
PATIENTENVORSORGE hinterlegt**

- bei meinen persönlichen Unterlagen
- das *Zweitexemplar* bei meiner bevollmächtigten Person
- Kopien bei Angehörigen
- bei Arzt oder Ärztin meines Vertrauens

beim Betreuungsgericht in

.....
Ort, Datum

.....
Unterschrift

Bitte wenden Sie sich an

.....
Name

.....
Straße

.....
Ort

.....
Telefon / Mobil