

INFORMATIONSKARTE ZUR VORSORGE

zum Ausdrucken,
Ausschneiden, Falten,
Ausfüllen und Einstecken
(z.B. ins Portemonnaie)



Schneiden Sie bei Bedarf diese Karte
an der gestrichelten Linie aus. Falten
Sie sie an den gepunkteten Linien um.
Tragen Sie bitte alle nötigen Angaben
so konkret wie möglich ein, damit im
Ernstfall Ihr Wille berücksichtigt
werden kann.

Tragen Sie die Karte möglichst bei sich,
z.B. im Portemonnaie.

INFORMATIONSKARTE ZUR VORSORGE

Name, Vorname: _____

Geburtsdatum und -ort: _____

Straße: _____

PLZ, Ort: _____

Telefonnummer: _____

Ich habe eine Vorsorgevollmacht
 Befreuungsverfügung
 Patientenverfügung

**Zugang zu den Originalen meiner Vorsorgevollmacht/
Befreuungsverfügung/Patientenverfügung hat:**
Name, Vorname oder Institution: _____

Straße: _____

PLZ, Ort: _____

Telefonnummer: _____

Faxnummer: _____

E-Mail: _____

Die benannte Person ist meine bevollmächtigte
Person – falls zutreffend bitte ankreuzen –



Herausgeber:

Senatsverwaltung für Wissenschaft, Gesundheit und Pflege
www.berlin.de/sen/wgp