

 **MENSCH UND LEBEN e. V.**
"Leistung" anerkannt
und helfen lassen ...DAS ist unsere Mission

VORSORGEAUSWEIS

Name _____
Strasse _____
PLZ, Ort _____
Telefon _____

**Ich habe für den Notfall, der jetzt eingetreten ist folgende Verfügungen
und Vollmachten geschrieben. Ich bitte sich an diese zu halten.
Betreuungsverfügung • Patientenverfügung • Vorsorgevollmacht**

Bitte benachrichtigen Sie: _____
Telefon: _____