

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