

## 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](http://www.berlin.de/sen/wgp)