

**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  
 Betreuungsverfügung  
 Patientenverfügung

**Zugang zu den Originalen meiner Vorsorgevollmacht/  
Betreuungsverfügung/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)