Ich habe eine <u>Patientenverfügung</u> und <u>Vollmacht</u> **Name, Vorname, Adresse:** **……..** **……**		**Bitte benachrichtigen (Name/Telefon):** **…….** **……..…** **……..…**
>>>>>>>>>>>>>>>>>>>>>>>>>>>>>>>>		**>>>>>>>>>>>>>>>>>>>>>>>>>>>>>>>>**
Ich habe eine <u>Patientenverfügung</u> und <u>Vollmacht</u> **Name, Vorname, Adresse:** **…….....** **…….....**		**Bitte benachrichtigen (Name/Telefon):** **…….** **……..…** **……..…**
>>>>>>>>>>>>>>>>>>>>>>>>>>>>>>>>		**>>>>>>>>>>>>>>>>>>>>>>>>>>>>>>>>**
Ich habe eine <u>Patientenverfügung</u> und <u>Vollmacht</u> **Name, Vorname, Adresse:** **……** **……**		**Bitte benachrichtigen (Name/Telefon):** **…….** **……** **……**
>>>>>>>>>>>>>>>>>>>>>>>>>>>>>>>>		**>>>>>>>>>>>>>>>>>>>>>>>>>>>>>>>>**
Ich habe eine <u>Patientenverfügung</u> und <u>Vollmacht</u> **Name, Vorname, Adresse:** **……** **……**		**Bitte benachrichtigen (Name/Telefon):** **…….** **…….** **……..…**

lothar.blatt@ubv-aschaffenburg.de