

Meine Wertvorstellungen

Ergänzende Erläuterungen zu meiner Patientenverfügung

Name, Vorname, Geburtsdatum

Anschrift

Telefon

E-Mail

Wünsche zu Sterbeort und Begleitung

In welcher Umgebung ich, wenn möglich, sterben möchte ...

A. ... zu Hause/in vertrauter Umgebung:	☐
B. ... in einem Hospiz:	☐
C. ... auf einer Palliativstation:	☐
D. ... im Krankenhaus:	☐

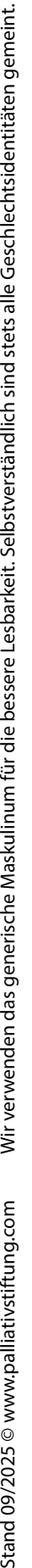
Ich möchte Beistand ...

A. ... seelsorglich:	☐	B. ... hospizlich:	☐
C. ... durch folgende Personen/Glaubensrichtung:			
Ich wünsche eine kirchliche Bestattung			
☐	Ja	☐	Nein
☐		☐	Egal

This image shows a blank sheet of white paper with horizontal ruling lines. The lines are evenly spaced and run across the width of the page. There are no margins, text, or other markings on the paper.

Ort, Datum, Unterschrift

Ergänzende Erläuterungen zu meiner Patientenverfügung



.....
Ort, Datum, Unterschrift

Ergänzende Erläuterungen zu meiner Patientenverfügung

[illegible]

Ort, Datum, Unterschrift

MEINE WERTVORSTELLUNGEN

This image shows a blank sheet of white paper with horizontal ruling lines. The lines are evenly spaced and extend across the width of the page. There are no margins, text, or other markings on the paper.