

LEBENDERKLÄRUNG

Ort : _____ Datum : _____

Angaben zur Person :

Vor- und Nachname : _____

Geburtsdatum : _____

Anschrift : _____

Erklärung :

Hiermit erkläre ich, dass ich am heutigen Tage lebendig bin und keine lebensbedrohlichen Krankheiten oder Zustände vorliegen, die meinen Tod unmittelbar erwarten lassen. Ich bestätige ferner, dass ich diese Erklärung freiwillig und bei klarem Verstand abgebe.

Rechtliche Hinweise :

Diese Lebenderklärung dient ausschließlich der Dokumentation meines aktuellen Lebenszustandes und stellt keine ärztliche Diagnose dar. Sie ist insbesondere für die Verwendung in notariellen oder behördlichen Verfahren bestimmt. Für gesundheitliche Fragen ist stets ein Arzt zu konsultieren.

Widerruf :

Ich bin darüber informiert, dass ich diese Lebenderklärung jederzeit widerrufen kann, sollte sich mein Gesundheitszustand ändern oder sollte ich diese Erklärung nicht mehr aufrechterhalten wollen.

UNTERSCHRIFT ERKLÄRER

UNTERSCHRIFT ZEUGE

Unterschrift : _____

Unterschrift : _____

Originalquelle dieses Dokuments:

<https://dokumentklar.com/was-ist-eine-lebenderklärung/>

War diese Vorlage für Sie hilfreich?

Weitere aktuelle Vorlagen finden Sie unter:

<https://dokumentklar.com>

Mehr Vorlagen

Diese Vorlage ist ausschließlich für den persönlichen, nicht kommerziellen Gebrauch bestimmt.
Bei Weitergabe oder Veröffentlichung ist die Nennung der Quelle verpflichtend.

Diese Vorlage dient lediglich zur Orientierung und stellt keine Rechtsberatung dar.
Es wird empfohlen, sich im Einzelfall an eine fachkundige Rechtsberatung zu wenden.