



Notare Bernhard Lunz & Fabian Feterowsky
Amalienstraße 24, 76133 Karlsruhe, Tel. 0721/909886-0,
Fax. 0721/909886-99, Email: kanzlei@notare-LF.de; Homepage: notare-LF.de

Ärztliches Attest betreffend die Geschäfts- und Testierfähigkeit

Der/ die Patient(in)

(Name, Vorname, Geburtsdatum, Anschrift)

befindet sich seit _____ in meiner ärztlichen Behandlung.

Aufgrund

eigener Anamnese/ Diagnose

Fremdanamnese/ Diagnose durch (Name und Anschrift des Arztes/ der Klinik/ der sonstigen Auskunftspersonen)

stelle ich fest, dass der/ die Patient(in) an

keinen Erkrankungen leidet, durch die die Fähigkeit des Patienten/ der Patientin, die Tragweite seiner/ ihrer rechtsgeschäftlichen Erklärungen zu erfassen und nach dieser Einsicht zu handeln beeinträchtigt sein könnte. Der/ die Patient(in) ist insbesondere voll zeitlich, örtlich und situationsbezogen orientiert.

folgenden Erkrankungen leidet, durch die die Fähigkeit des Patienten/ der Patientin, die Tragweite seiner/ ihrer rechtsgeschäftlichen Erklärungen zu erfassen und nach dieser Einsicht zu handeln beeinträchtigt sein könnte:

Die Auswirkungen vorstehender Krankheit(en) auf die geistige Leistungsfähigkeit des/ der Patient(in) sind folgende:

Aus ärztlicher Sicht bestehen daher (keine) Bedenken gegen die Geschäfts- und Testierfähigkeit des Patienten/ der Patientin

Datum, Unterschrift des Arztes/ Facharztes