## WILL QUESTIONNAIRE - Print Clearly

l. Name:			· · · · · · · · · · · · · · · · · · ·	· · · · · · · · · · · · · · · · · · ·
Address:	· .		·. 	
City:		State:	Zip:	
. Married: Div	orced:Sing	le:	5	
. If married, name of s	pouse:		· · · · · · · · · · · · · · · · · · ·	*
l. Children: Number:	None:	<u>.                                    </u>		
5. Are all children your	birth children or fo	rmally adopted by	you?Ye	sNo
6. List your child(ren)'s	name(s) and age(s)	:		
			· · · · · · · · · · · · · · · · · · ·	·
		<u></u>		*
·				
7. Do you choose others		will, if you spouse	/children/grand	children do
If so, give names:				· •
8. First choice as perso				
My Spouse	Other than sp	oouse:		
9. Second choice as per	sonal representative	e (executor):		
Name:		, Relationship:		