



**Daten und Auftrag zur Vorbereitung einer
General- und Vorsorgevollmacht
ggf. nebst Patientenverfügung**

Bitte senden Sie uns zur Vorbereitung der Beurkundung den soweit wie möglich ausgefüllten Fragebogen zu (per E-Mail genügt). Gern stehen wir Ihnen bei Rückfragen zur Verfügung.

1. Vollmachtgeber

Name	
(alle) Vornamen	
ggf. Geburtsname	
Geburtsdatum	
Geburtsort	
Staatsangehörigkeit	
Straße und Nr.	
PLZ und Ort	
Telefon	
E-Mail	

2. Bevollmächtigte(r)

	Bevollmächtigter 1	ggf. Bevollmächtigter 2
Name		
(alle) Vornamen		
ggf. Geburtsname		
Geburtsdatum		
Staatsangehörigkeit		
Straße und Nr.		
PLZ und Ort		
Telefon		
E-Mail		

Bei weiteren Bevollmächtigten, bitte ggf. weiteres Blatt verwenden.

Sofern mehr als ein Bevollmächtigter:

- Jeder Bevollmächtigter soll einzelvertretungsberechtigt sein.
- Mehrere Bevollmächtigte sollen nur gemeinschaftlich vertretungsberechtigt sein.
je 2 Bevollmächtigte sollen gem. vertretungsberechtigt sein
Vertretungsregelung:

3. Ggf. Ersatzbevollmächtigte(r)

	Ersatzbevollmächtigter 1	ggf. Ersatzbevollmächtigter 2
Name		
(alle) Vornamen		
ggf. Geburtsname		
Geburtsdatum		
Staatsangehörigkeit		
Straße und Nr.		
PLZ und Ort		
Telefon		
E-Mail		

4. Patientenverfügung/ Umfang der Vollmacht

- Vorschlag einer separaten Patientenverfügung gewünscht.
- Nur Generalvollmacht (d.h. für Vermögensangelegenheiten) gewünscht.
- Nur Vorsorgevollmacht (d. h. für persönliche z. B. medizinische Belange) gewünscht.
- Vorschlag für Vormund bei Vorhandensein minderjähriger Kinder gewünscht.

Hinweis: Mit einer Generalvollmacht kann man sich nicht als Geschäftsführer oder Vorstand einer Gesellschaft vertreten lassen. Wenn insoweit Regelungsbedarf besteht, wird um einen Hinweis gebeten.

5. Geschäftsfähigkeit/ Beeinträchtigungen des Vollmachtgebers

Im Falle einer Erkrankung des Vollmachtgebers, die sich möglicherweise auf die Geschäftsfähigkeit auswirkt, oder bei eingeschränktem Hören, Sprechen, Sehen, Lesen oder Schreiben des Vollmachtgebers schildern Sie die Einschränkung bitte an dieser Stelle:

Weitere Anmerkungen:

Auftrag

Das Notariat Dr. Koch-Sembdner wird hiermit beauftragt, einen – auch bei Nichtbeurkundung kostenpflichtigen – Entwurf zu erstellen und zu übersenden an/ per

- Vollmachtgeber Bevollmächtigten Nr. Ersatzbevollmächtigten Nr.
- E-Mail Brief E-Mail Brief E-Mail Brief

Datum

Unterschrift Auftraggeber