FRAGEBOGEN ZUR VORBEREITUNG EINER GENERAL- UND VORSORGEVOLLMACHT / BETREUUNGSVERFÜGUNG / PATIENTENVERFÜGUNG

Die nachfolgenden Angaben ermöglichen uns, Ihr Anliegen schnellstmöglich zu bearbeiten und für Sie einen Entwurf zur Errichtung einer General- und Vorsorgevollmacht / Betreuungsverfügung und/oder Patientenverfügung vorzubereiten.

Sofern Ihnen einzelne Angaben (noch) nicht bekannt sind oder Sie für deren Beantwortung zunächst eine Beratung benötigen, lassen Sie diese Punkte bitte offen.

I. VOLLMACHTGEBER

1. Vollmachtgeber

sämtliche Vornamen:					
Familienname:					
ggf. Geburtsname:					
Geburtsdatum:	Geburtsort:				
Staatsangehörigkeit:					
Wohnanschrift:					
8. Telefon:	ggf. E-Mail:				
Ich wünsche eine General- und Vorsorgevollmacht (d.h. für Vermögensangelegenheiten und für persönliche, z.B. medizinische Belange)					
→ mit Patientenverfügung → mit Betreuungsverfügung					
Ich wünsche nur eine Vorsorgevollmacht (d.h. nur für persönliche, z.B. medizinische Belar	□ nge)				
→ mit Patientenverfügung					
→ mit Betreuungsverfügung					
Ich wünsche nur eine Generalvollmacht (d.h. nur für Vermögensangelegenheiten)					

2. Vollmachtgeber (z.B. bei gemeinsamer Vollmacht von Ehegatten oder Lebenspartnern)

sämtliche Vornamen:				
Familienname:				
ggf. Geburtsname:				
Geburtsdatum:Geburtsort:				
Staatsangehörigkeit:				
Wohnanschrift. (falls abweichend von der des o.g. Vollmachtgebers)				
Ich wünsche eine General- und Vorsorgevollmacht (d.h. für Vermögensangelegenheiten und für persönliche, z.B. medizinische Belange)				
→ mit Patientenverfügung→ mit Betreuungsverfügung				
Ich wünsche nur eine Vorsorgevollmacht (d.h. nur für persönliche, z.B. medizinische Belange)				
 → mit Patientenverfügung → mit Betreuungsverfügung 				
wünsche nur eine Generalvollmacht (d.h. nur für Vermögensangelegenheiten)				
II. BEVOLLMÄCHTIGTER				
Bei mehreren Vollmachtgebern:				
wechselseitige Vollmacht gewünscht: ja □	nein 🗆			
Bei einem Vollmachtgeber oder bei wechselseitiger Vollmacht als weitere Bevollmächtigte:				
Bevollmächtigter 1:				
sämtliche Vornamen:				
Familienname:				
ggf. Geburtsname:				
Geburtsdatum:				
Wohnanschrift:				

familiäre Beziehung zum Vollmachtgeber:				
ggf. Bevollmächtigter 2:				
sämtliche Vornamen:				
Familienname:				
ggf. Geburtsname:				
Geburtsdatum:				
Wohnanschrift:				
familiäre Beziehung zum Vollmachtgeber:				
Sollten Sie weitere Personen bevollmächtigen wollen, teilen Sie uns bitte auch die Daten der weiteren Bevollmächtigten mit.				
III. VOLLMACHT				
Sollen bei mehreren Bevollmächtigten dieselben				
einzelvertretungsberechtigt				
oder nur gemeinsam vertretungsberechtigt sein?				
 Wünschen Sie eine Registrierung Ihrer Vollmacht im Zentralen Vorsorgeregister der Bun- desnotarkammer? 				
ja □ nein □				
IV. BETREUER				
Falls Sie eine Betreuungsverfügung wünschen, teilen Sie uns hier bitte				
Vor- und Familienname:				
Geburtsdatum: Anschrift:				
des gewünschten Betreuers mit.				

V. AUFTRAG

Hiermit beauftrage(n) ich/wir das Notariat am Tibarg, für mich/uns eine Vollmacht zu erstellen. Mir/Uns ist bekannt, dass die Erstellung eines Entwurfs auch im Falle einer Nichtbeurkundung kostenpflichtig ist.

Bitte senden Sie den Entwu	ırf			
- per E-Mail:		per Post:		
- an den/die Vollmachtgebe	r 🗆	den Bevollmächtigen □		
Die Kommunikation über el lust an Vertraulichkeit und wurf per E-mail übersandt v Auf Wunsch eines Beteiligt sem benannte Dritte überm	Sicherheit verbunden werden soll, darf das en darf der Entwurf u	sein. Sofern oben ver Notariat mit mir/uns pe	merkt ist, dass der Er r E-mail kommuniziere	
Ort / Datum	Name (bitte in Dr	ruckbuchstaben)	Unterschrift	

Unsere Datenschutzerklärung finden Sie unter www.notariat-am-tibarg.de