



General- und Vorsorgevollmacht / Patientenverfügung

Die nachstehende Checkliste soll Ihnen und uns die effektive Vorbereitung der anstehenden Beurkundung erleichtern. Wir bitten Sie daher, die Liste soweit wie möglich auszufüllen und an uns zu übermitteln. Für Fragen stehen wir Ihnen selbstverständlich jederzeit zur Verfügung, gerne auch im Rahmen einer persönlichen Beratung. Wir bedanken uns schon im Voraus für Ihr Vertrauen und freuen uns auf die weitere Zusammenarbeit.

1. Vollmachtgeber/in	
Name	
(sämtliche) Vornamen	
ggf. Geburtsname	
Geburtsdatum / -ort	
Straße, Hausnummer	
PLZ Ort	
Telefon / Fax	
E-Mail	
Staatsangehörigkeit	

2. Bevollmächtigte/r	Bevollmächtigte/r 1	Bevollmächtigte/r 2
Name		
(sämtliche) Vornamen		
ggf. Geburtsname		
Geburtsdatum		
Straße, Hausnummer		
PLZ Ort		
Telefon / Fax		

2. Bevollmächtigte/r	Bevollmächtigte/r 1		Bevollmächtigte/r 2	
E-Mail				
Staatsangehörigkeit				
Entscheidungsmacht	<input type="checkbox"/> einzeln	<input type="checkbox"/> gemeinsam mit weiteren Bevollmächtigten	<input type="checkbox"/> einzeln	<input type="checkbox"/> gemeinsam mit weiteren Bevollmächtigten
Rangfolge der Bevollmächtigung	<input type="checkbox"/> erstrangig	<input type="checkbox"/> gleichrangig	<input type="checkbox"/> zweitrangig	<input type="checkbox"/> gleichrangig
Verwandtschaft zur / zum Vollmachtgeber/in	<input type="checkbox"/> Ehegatte	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> Ehegatte	<input type="checkbox"/>
	<input type="checkbox"/> Kind	<input type="checkbox"/> nicht verwandt	<input type="checkbox"/> Kind	<input type="checkbox"/> nicht verwandt

3. Umfang der Vollmacht	
<input type="checkbox"/> General- und Vorsorgevollmacht nebst Betreuungsverfügung gewünscht.	
<input type="checkbox"/> <u>Nur</u> Generalvollmacht (d.h. für Vermögensangelegenheiten) gewünscht.	
<input type="checkbox"/> <u>Nur</u> Vorsorgevollmacht (d.h. für persönliche z.B. medizinische Belange) nebst Betreuungsverfügung gewünscht.	
<input type="checkbox"/> Vorschlag für Vormund bei Vorhandensein minderjähriger Kinder gewünscht.	
<input type="checkbox"/> kostenpflichtige Registrierung im Zentralen Vorsorgeregister der Bundesnotarkammer* gewünscht. *Durch das Zentrale Vorsorgeregister sollen Vorsorgeurkunden einfach, schnell und sicher gefunden werden.	<input type="checkbox"/> keine Registrierung im Zentralen Vorsorgeregister der Bundesnotarkammer gewünscht
<input type="checkbox"/>	
Hinweis: Mit einer Generalvollmacht kann man sich nicht als Geschäftsführer/in oder als Vorstandsmitglied einer Gesellschaft vertreten lassen. Wenn insoweit Regelungsbedarf besteht, wird um einen Hinweis gebeten.	

4. Geschäftsfähigkeit / Beeinträchtigungen der Vollmachtgeberin / des Vollmachtgebers

Im Falle einer Erkrankung der Vollmachtgeberin / des Vollmachtgebers, die sich möglicherweise auf die Geschäftsfähigkeit auswirkt, oder bei eingeschränktem Hören, Sehen, Sprechen, Lesen oder Schreiben der Vollmachtgeberin / des Vollmachtgebers, wird darum gebeten, die Einschränkung an dieser Stelle zu schildern.

--

Vollmachtgeber/in spricht nicht ausreichend deutsch.

5. Weitere Anmerkungen

--

6. Auftrag zur Erstellung

einer Vollmacht

einer Patientenverfügung

Der Notar wird hiermit beauftragt, einen – auch bei Nichtbeurkundung kostenpflichtigen – Entwurf zu erstellen und zu übersenden an:

Vollmachtgeber/in

Bevollmächtigten Nr.

Bevollmächtigten Nr.

Post

Fax

Post

Fax

Post

Fax

E-Mail

wird abgeholt

E-Mail

wird abgeholt

E-Mail

wird abgeholt

Bitte beachten Sie auch unsere Hinweise zur Datenschutz-Grundverordnung (DSGVO).
Datenschutzrechtliche Informationen nach Art. 13 ff. DSGVO zur Verarbeitung von personenbezogenen Daten finden Sie über einen Link in der E-Mail bzw. ist bei Übermittlung per Post oder Fax diesem Datenblatt als **Anlage** beigefügt.

(Datum)

(Unterschrift/en)