



Anwälte und Notare

Fragebogen zur Vorsorgevollmacht

1. Notar

Welcher Notar soll die Vollmacht beurkunden?

- Wolfgang Lindner
- Sebastian Berndt

2. Vollmachtgeber

| | Vollmachtgeber 1 | Vollmachtgeber 2 |
|-----------------------------------|------------------|------------------|
| Name | | |
| Vorname(n) | | |
| ggf. Geburtsnamen | | |
| Geburtsdatum | | |
| Geburtsort | | |
| Straße und Hausnummer | | |
| PLZ und Ort | | |
| Telefonnummer/ Handynummer | | |
| E-Mail | | |
| Staatsangehörigkeit | | |
| Wert des derzeitigen Vermögens | | |

3. Gegenseitige Bevollmächtigung

Bei zwei Vollmachtgebern: Ist vorrangig eine gegenseitige Bevollmächtigung erwünscht?

ja

nein

4. (Ersatz-)Bevollmächtigte

| | (Ersatz-)Bevollmächtigter 1 | (Ersatz-)Bevollmächtigter 2 | (Ersatz-)Bevollmächtigter 3 |
|--------------------------------------|--|--|--|
| Name | | | |
| Vorname(n) | | | |
| ggf. Geburtsnamen | | | |
| Geburtsdatum | | | |
| Geburtsort | | | |
| Straße und Hausnummer | | | |
| PLZ und Ort | | | |
| Verhältnis zu Vollmachtgebern | | | |
| Verhältnis mehrerer Bevollmächtigter | <input type="checkbox"/> Einzelvertretungsmacht <input type="checkbox"/> Gesamtvertretungsmacht | <input type="checkbox"/> Einzelvertretungsmacht <input type="checkbox"/> Gesamtvertretungsmacht | <input type="checkbox"/> Einzelvertretungsmacht <input type="checkbox"/> Gesamtvertretungsmacht |

5. Weitere Verfügungswünsche

Ist eine Patientenverfügung gewünscht?

ja

nein

Ist eine Betreuungsverfügung gewünscht?

ja

nein

Ist eine Organspende gewünscht?

ja

nein

6. Sonstiges

Diese Angaben wurden am _____ von _____ mitgeteilt.

Die Notare Wolfgang Lindner oder Sebastian Berndt werden beauftragt, einen entsprechenden Entwurf zu fertigen und an alle Beteiligten zu versenden.

Bitte übersenden Sie mit dem Fragebogen auch eine Kopie der Ausweispapiere der Vollmachtgeber.

Ich bin damit einverstanden, dass der gesamte Schriftverkehr mit mir auch als unverschlüsselte, nicht passwortgeschützte elektronische Post (E-Mail) geführt wird. Diese Einwilligung kann ich jederzeit widerrufen.

Unterschrift: _____

Rückfragen an: _____

Tel.: _____

