

Fragebogen und Auftrag zur Vorbereitung einer General- und Vorsorgevollmacht

Dieser Fragebogen soll Ihnen und der Notarin / dem Notar die effektive Vorbereitung der anstehenden Beurkundung erleichtern. Wir möchten Sie daher bitten, den Fragebogen - soweit möglich und zutreffend - auszufüllen und uns zu übermitteln. Wir stehen Ihnen für Rückfragen selbstverständlich gern zur Verfügung.

1. Vollmachtgeber

Name	
(sämtliche) Vornamen	
ggf. Geburtsname	
Geburtsdatum	
Geburtsort	
Straße und Hausnummer	
PLZ und Ort	
Telefon	
Telefax	
E-Mail	
Staatsangehörigkeit	

2. Bevollmächtigte(r)

	Bevollmächtigter 1	ggf. Bevollmächtigter 2
Name		
(sämtliche) Vornamen		
ggf. Geburtsname		
Geburtsdatum		
Straße und Hausnummer		
PLZ und Ort		

Sofern Sie noch weitere Personen bevollmächtigen möchten, kopieren Sie bitte dieses Formular entsprechend.

3. ggf. Ersatzbevollmächtigte(r)

	Ersatzbevollmächtigte(r) 1	Ersatzbevollmächtigte(r) 2
Name		
(sämtliche) Vornamen		
ggf. Geburtsname		
Geburtsdatum		
Straße & Hausnummer		
PLZ und Ort		

Sofern Sie noch weitere Personen als Ersatzbevollmächtigte einsetzen möchten, kopieren Sie bitte dieses Formular entsprechend.

4. Patientenverfügung

Vorschlag einer separaten Patientenverfügung erwünscht.

Hier können Sie uns individuell gewünschte Regelungen und Hinweise aufgeben:

Auftrag des Vollmachtgebers

Die Notarin / der Notar wird hiermit mit der Erstellung eines Entwurfs auf Basis der oben gemachten Angaben beauftragt.

Der Entwurf soll übersandt werden an den Vollmachtgeber per E-Mail Fax Brief.

Es ist bekannt, dass die schnelle und unkomplizierte Kommunikation über elektronische Medien, insbesondere über E-Mail, mit einem Verlust an Vertraulichkeit und Sicherheit verbunden sein kann. Sofern oben vermerkt ist, dass der Entwurf per E-Mail/Fax übersandt werden soll, darf die Notarin / der Notar mit mir /uns per E-Mail/Fax kommunizieren. Auf Wunsch eines Beteiligten darf der Entwurf und die Begleitdokumentation auch an von diesem benannte Dritte übermittelt werden.

Hiermit erkläre ich, die Datenschutzbestimmungen unter www.dolle-partner.de/datenschutzbestimmungen.html zur Kenntnis genommen zu haben.

Datum

Unterschrift Vollmachtgeber