

VORSORGEVOLLMACHT / PATIENTENVERFÜGUNG

Wir möchten Ihren Auftrag schnell und korrekt bearbeiten. Das nachstehende Formular soll Ihnen und uns dafür die effektive Vorbereitung der anstehenden Beurkundung erleichtern.

Wir bitten Sie daher, das Formular so weit wie möglich auszufüllen und an uns zu übermitteln. Es soll eine persönliche Beratung und Besprechung Ihrer Angelegenheit nicht ersetzen, weshalb wir Ihnen natürlich für weitere Fragen zur Verfügung stehen. Auch wenn Sie den Fragebogen nur teilweise ausfüllen können, erleichtern uns Ihre Angaben die Umsetzung Ihrer Vorstellungen.

Sollte das Formular nicht über ausreichend Platz für Ihre Angaben verfügen, so können Sie die betreffenden Seiten des Formulars vervielfältigen oder die weiteren Angaben im Feld „Sonstiges“ eintragen.

BEURKUNDUNG

- Vorsorgevollmacht
- Patientenverfügung
- Vorsorgevollmacht und Patientenverfügung
 - in getrennten Urkunden
 - in einer Urkunde

AUSHÄNDIGUNG AUSFERTIGUNG / BEGLAUBIGTE ABSCHRIFT

- alle Exemplare an Vollmachtgeber
- Exemplare für Bevollmächtigte direkt an diese

WIDERRUF BEREITS ERRICHTETER VOLLMACHT / PATIENTENVERFÜGUNG

- nein
- ja, vom _____
 - privatschriftlich
 - Notar _____ Urkunden-Nr. _____

VORSORGEVOLLMACHT	VOLLMACHTGEBER
Name	
ggf. Geburtsname	
Vorname	
Geburtsdatum, -ort	
Geburtsregister-Nr. Standesamt	
Straße, Hausnummer	
PLZ, Ort	
Staatsangehörigkeit	
Telefon	
E-Mail	

VORSORGEVOLLMACHT	BEVOLLMÄCHTIGTER 1	ggf. BEVOLLMÄCHTIGTER 2	ggf. BEVOLLMÄCHTIGTER 3
Name			
ggf. Geburtsname			
Vorname			
Geburtsdatum, -ort			
Straße, Hausnummer			
PLZ, Ort			
Telefon			
E-Mail			
Verwandtschaft zum Vollmachtgeber	<input type="checkbox"/> Kind <input type="checkbox"/> Ehegatte <input type="checkbox"/> _____	<input type="checkbox"/> Kind <input type="checkbox"/> Ehegatte <input type="checkbox"/> _____	<input type="checkbox"/> Kind <input type="checkbox"/> Ehegatte <input type="checkbox"/> _____

VORSORGEVOLLMACHT	BEVOLLMÄCHTIGTER 1	ggf. BEVOLLMÄCHTIGTER 2	ggf. BEVOLLMÄCHTIGTER 3
Rangfolge	<input type="checkbox"/> erstrangig bevollm. <input type="checkbox"/> gleichrangig bevollm. mit: _____ <input type="checkbox"/> nachrangig bevollm. gegenüber: _____	<input type="checkbox"/> erstrangig bevollm. <input type="checkbox"/> gleichrangig bevollm. mit: _____ <input type="checkbox"/> nachrangig bevollm. gegenüber: _____	<input type="checkbox"/> erstrangig bevollm. <input type="checkbox"/> gleichrangig bevollm. mit: _____ <input type="checkbox"/> nachrangig bevollm. gegenüber: _____
Entscheidungsmacht	<input type="checkbox"/> einzeln <input type="checkbox"/> gemeinsam mit weit. Bevollmächtigten _____ (Namen angeben)	<input type="checkbox"/> einzeln <input type="checkbox"/> gemeinsam mit weit. Bevollmächtigten _____ (Namen angeben)	<input type="checkbox"/> einzeln <input type="checkbox"/> gemeinsam mit weit. Bevollmächtigten _____ (Namen angeben)

FORTFÜHRUNG EINES UNTERNEHMENS <input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> ja, und zwar	
Firma (sog. Name des Unternehmens)	
Sitz (politische Gemeinde)	
Straße, Hausnummer	
PLZ, Ort	
Amtsgericht/HRB	

PATIENTENVERFÜGUNG	
Organspende	<input type="checkbox"/> gewünscht <input type="checkbox"/> nicht gewünscht <input type="checkbox"/> teilweise, mit folgenden Ausnahmen: _____
Bestattungswünsche	

SONSTIGES / ANMERKUNGEN / FRAGEN / ANLAGEN

KOMMUNIKATION

Entwurf an Vollmachtgeber

Post E-Mail

Entwurf an Bevollmächtigten 1

Post E-Mail

Entwurf an Bevollmächtigten 2

Post E-Mail

Entwurf an Bevollmächtigten 3

Post E-Mail

Ich erteile den Notaren Ralf Gosda, Karsten Havighorst und Christian Huster den Auftrag zur Erstellung eines Entwurfs auf Grundlage der vorgenannten Angaben. Mir ist bekannt, dass auch für den Fall, dass der Entwurf nicht beurkundet wird, Gebühren für die Erstellung des Entwurfs entstehen.

Entwurf in Auftrag gegeben von _____