



GÜTTER & PETER

RECHTSANWÄLTE & NOTARE

Fragebogen: Beurkundung einer General- und Vorsorgevollmacht mit Patientenverfügung

Name des Auftraggebers:

Datum:

Telefon:

E-Mail:

1. Was wird gewünscht?

Generalvollmacht (bevollmächtigt einen Dritten, für den Vollmachtgeber Erklärungen in Vermögensangelegenheiten abzugeben)

Vorsorgevollmacht (bevollmächtigt einen Dritten, für den Vollmachtgeber Erklärungen im persönlichen Bereich, z.B. medizinische Entscheidungen, abzugeben)

Patientenverfügung (persönliche Behandlungswünsche bei schwersten Erkrankungen)

2. Persönliche Angaben

(erforderlich für jeden einzelnen Vollmachtgeber/Bevollmächtigten)

Vollmachtgeber

Name:

Vorname:

Geburtsname:

Geburtsdatum:

Familienstand:

Postleitzahl:

Ort:

Straße:

Telefon:

E-Mail:

Staatsangehörigkeit:



Bevollmächtigter

Name: Vorname:
Geburtsname:
Geburtsdatum:
Familienstand:
Postleitzahl: Ort:
Straße:

Weitere(r) Bevollmächtigte(r) (ggf.)

Bevollmächtigte(r) Nr.2

Name: Vorname:
Geburtsname:
Geburtsdatum:
Familienstand:
Postleitzahl: Ort:
Straße:

Bevollmächtigte(r) Nr.3

Name: Vorname:
Geburtsname:
Geburtsdatum:
Familienstand:
Postleitzahl: Ort:
Straße:

Bei mehreren Bevollmächtigten, bitte Angabe zur Vertretungsberechtigung:

Jeder Bevollmächtigte einzeln

Nur mehrere Bevollmächtigte zusammen

Vorrang (Angabe, ob ein Bevollmächtigter vorrangig vor dem anderen vertreten soll)