

Infoblatt

Vorsorgevollmacht

Dieses Infoblatt dient der Vorbereitung des Beratungsgesprächs und ermöglicht Ihnen, vorab einen Überblick über die benötigten Informationen zu gewinnen. Auch wenn nicht alle Angaben von Ihnen ausgefüllt werden können, bitten wir vorab um die Übersendung des Infoblattes.

Für Rückfragen stehen wir Ihnen gerne zur Verfügung.

Wir weisen darauf hin, dass das Infoblatt nicht die persönliche Beratung im Einzelfall ersetzen kann. Die Beauftragung eines Entwurfs löst Kosten nach den gesetzlichen Bestimmungen des GNotKG aus

Vollmachtgeber	Vollmachtgeber 1	Vollmachtgeber 2
Name		
Vorname		
Geburtsname		
Geburtsdatum, Ort		
Straße, Hausnummer		
PLZ, Ort		
Telefon, Handynummer		
e-Mail		
Staatsangehörigkeit		
Familienstand	<input type="checkbox"/> ledig <input type="checkbox"/> verheiratet <input type="checkbox"/> geschieden <input type="checkbox"/> verwitwet	<input type="checkbox"/> ledig <input type="checkbox"/> verheiratet <input type="checkbox"/> geschieden <input type="checkbox"/> verwitwet
Güterstand (falls verheiratet)	<input type="checkbox"/> gesetzlich <input type="checkbox"/> Ehevertrag	<input type="checkbox"/> gesetzlich <input type="checkbox"/> Ehevertrag
Bei mehreren Vollmachtgebern: Gegenseitige Vollmacht	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein	

Bevollmächtigte (r)	Bevollmächtigte (r)1	Bevollmächtigte (r)2
Name		
Vorname		
Geburtsname		
Geburtsdatum, Ort		
Straße, Hausnummer		
PLZ, Ort		
Beziehung zum Vollmachgeber	<input type="checkbox"/> Ehegatte <input type="checkbox"/> Kind <input type="checkbox"/> _____	<input type="checkbox"/> Ehegatte <input type="checkbox"/> Kind <input type="checkbox"/> _____
Rangfolge (falls mehrere Bevollmächtigte)	<input type="checkbox"/> erstrangig bevollmächtigt <input type="checkbox"/> gleichrangig bevollmächtigt	<input type="checkbox"/> erstrangig bevollmächtigt <input type="checkbox"/> gleichrangig bevollmächtigt
Einzelvertretungsmacht? (Regelfall: ja)	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein
Befreiung von § 181 BGB? (Regelfall: ja)	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein

Angabe zur Vollmacht	
Bereits erteilte Vollmacht <input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> ja (sofern notariell: URNr. _____)	Falls ja: <input type="checkbox"/> Ergänzung <input type="checkbox"/> Widerruf
Umfang der Vollmacht	<input type="checkbox"/> umfassend (Regelfall) <input type="checkbox"/> Nur Vermögenssorge <input type="checkbox"/> Nur Personensorge
Registrierung im Zentralen Vorsorgeregister?	<input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> ja
Derzeitige Nutzung	<input type="checkbox"/> leerstehend <input type="checkbox"/> vom Verkäufer bewohnt <input type="checkbox"/> vermietet
Falls selbst bewohnt, Räumung zum:	

Patientenverfügung	
<input type="checkbox"/> gewünscht	<input type="checkbox"/> nicht gewünscht

Organspende	
<input type="checkbox"/> gewünscht	<input type="checkbox"/> nicht gewünscht
<input type="checkbox"/> Vorrang Patientenverfügung vor Organspende	
<input type="checkbox"/> Vorrang Organspende vor Patientenverfügung	

Regelung zur Bestattung	
<input type="checkbox"/> gewünscht	<input type="checkbox"/> nicht gewünscht
<input type="checkbox"/> Erdbestattung	
<input type="checkbox"/> Feuerbestattung	
<input type="checkbox"/> _____	

Entwurf
<input type="checkbox"/> per Post <input type="checkbox"/> per E-Mail <input type="checkbox"/> per Fax <input type="checkbox"/> wird abgeholt
In Auftrag gegeben von: