

Aufnahmebogen General- und Vorsorgevollmacht mit Patientenverfügung

Angaben zum Vollmachtgeber:

Name:
Geb.-Name:
Geb.-Datum:
Geb.-Ort:
Anschrift:
Telefon-Nr.:
E-Mail:

Angaben zum (Haupt)Bevollmächtigten:

Name, Vorname:
Geb.-Name:
Geb.-Datum:
Anschrift:

Angaben zu weiteren Bevollmächtigten:

Name, Vorname:
Geb.-Name:
Geb.-Datum:
Anschrift:

Sofern weitere Personen bevollmächtigt werden sollen, bitte Daten auf separaten Blatt angeben!

Angaben zum Umfang / Inhalt:

- | | | |
|--|-----------------------------|-------------------------------|
| ➤ Unternehmerisches Vermögen vorhanden? | <input type="checkbox"/> ja | <input type="checkbox"/> nein |
| ➤ Befugt Schenkungen an sich selbst vorzunehmen? | <input type="checkbox"/> ja | <input type="checkbox"/> nein |
| ➤ Organspende? | <input type="checkbox"/> ja | <input type="checkbox"/> nein |
| ➤ Registrierung im Zentralen Vorsorgeregister (ZTR)? | <input type="checkbox"/> ja | <input type="checkbox"/> nein |
| ➤ Bestattungsanordnung? | <input type="checkbox"/> ja | <input type="checkbox"/> nein |
- wenn ja, was ist gewünscht?

Entwurfsauftrag

Hiermit beauftrage ich / beauftragen wir den Notar mit der Erstellung einer General- und Vorsorgevollmacht (ggf. mit Patientenverfügung) im Entwurf gemäß den vorstehenden Angaben.

Mir / Uns ist bekannt, dass bereits für die Entwürfe Notargebühren gemäß den gesetzlichen Bestimmungen (GNotKG) entstehen.

Die Entwürfe sollen

per E-Mail: per Post:

an mich / uns übersandt werden.

Entwürfe sollen auch an meinen / unseren Steuerberater übersandt werden:

nein: ja: an Steuerberater:

Ort, Datum

Unterschrift