

Dr. Andreas Salzmann, LL.M.

NOTAR



Bitte (soweit möglich)
ausgefüllt zurück an uns!

- Scan per Mail oder Fax reicht -

Ludwigstraße 81
95028 Hof

Telefon (09281) 7247-0

Fax 7247-77

e-mail: info@notar-salzmann.de

www.notar-salzmann.de

FRAGEBOGEN VORSORGEVOLLMACHT

Informationen zum Vollmachtgeber:

Nachname: _____
Abw. Geburtsname: _____
Sämtliche Vornamen: _____
Geburtsdatum: _____
Anschrift: _____

Ist das Seh-, Hör- oder Sprechvermögen oder die Fähigkeit, eine Unterschrift zu leisten, eingeschränkt?

ja nein

Informationen zu den Vollmachtnehmern:

Person 1

Nachname: _____
Abw. Geburtsname: _____
Sämtliche Vornamen: _____
Geburtsdatum: _____
Anschrift: _____
Telefonnummer: _____
Beziehung zum
Vollmachtgeber: _____

(Hinweis: Die Telefonnummer wird nicht in die Urkunde aufgenommen aber zur besseren Erreichbarkeit im Zentralen Vorsorgeregister registriert und kann jederzeit über uns kostenfrei geändert werden.)

Person 2

Nachname: _____
Abw. Geburtsname: _____
Sämtliche Vornamen: _____
Geburtsdatum: _____
Anschrift: _____
Telefonnummer: _____
Beziehung zum
Vollmachtgeber: _____

Person 3

Nachname: _____
Abw. Geburtsname: _____
Sämtliche Vornamen: _____
Geburtsdatum: _____
Anschrift: _____
Telefonnummer: _____
Beziehung zum
Vollmachtgeber: _____

Person 4

Nachname: _____
Abw. Geburtsname: _____
Sämtliche Vornamen: _____
Geburtsdatum: _____
Anschrift: _____
Telefonnummer: _____
Beziehung zum
Vollmachtgeber: _____

Soll die Vollmacht für alle Bevollmächtigten umfassend sein?

ja nein

(Hinweis: Sofern Sie keine umfassende Bevollmächtigung wünschen, vereinbaren Sie bitte unbedingt vorab einen persönlichen (telefonischen) Besprechungstermin.)

Soll die Vollmacht (ggf. samt Patientenverfügung) im Zentralen Vorsorgeregister registriert werden?

ja nein

Wünschen Sie ergänzend die Vorbereitung einer Patientenverfügung samt Unterschriftsbeglaubigung?

ja nein

Zum Zwecke der Terminsvorbereitung wird der Notar beauftragt:

einen Entwurf zu erstellen

den Entwurf zur Prüfung zu übersenden

per Post per Mail _____

per Fax _____

Sonstiges/Bemerkungen:

_____, den _____

Unterschrift(en)