

## Fragebogen für Vollmachten und Beauftragung

Dieser Fragebogen ermöglicht uns die effektive Vorbereitung von General- und Vorsorgevollmachten. Wir bitten Sie daher darum, uns diesen Fragebogen vollständig ausgefüllt zu übermitteln. Der Inhalt unserer Vollmacht ist feststehend und wird von uns regelmäßig an Gesetzesänderungen und Änderungen der Rechtsprechung angepasst. Für Rückfragen stehen wir selbstverständlich gerne zur Verfügung.

<u>Persönliche Daten</u>	<u>Vollmachtgeber 1</u>	<u>Vollmachtgeber 2</u>
Name, ggf. Geb.name		
(sämtl.) Vornamen		
Geschlecht	<input type="checkbox"/> m <input type="checkbox"/> w <input type="checkbox"/> d	<input type="checkbox"/> m <input type="checkbox"/> w <input type="checkbox"/> d
Geburtsdatum		
Geburtsort		
Anschrift		
Telefon		
E-Mail		
Vollmacht wechselseitig?	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein	

<u>Persönliche Daten der/ des Bevollmächtigten</u>		
Name, ggf. Geb.name		
(sämtl.) Vornamen		
Geschlecht	<input type="checkbox"/> m <input type="checkbox"/> w <input type="checkbox"/> d	<input type="checkbox"/> m <input type="checkbox"/> w <input type="checkbox"/> d
Geburtsdatum		
Geburtsort		
Anschrift		

<u>Persönliche Daten weiterer Bevollmächtigter</u>		
Name, ggf. Geb.name		
(sämtl.) Vornamen		
Geschlecht	<input type="checkbox"/> m <input type="checkbox"/> w <input type="checkbox"/> d	<input type="checkbox"/> m <input type="checkbox"/> w <input type="checkbox"/> d
Geburtsdatum		
Geburtsort		
Anschrift		

<u>Die Bevollmächtigten sind:</u>	
<input type="checkbox"/>	jeweils einzeln vertretungsberechtigt
<input type="checkbox"/>	nur gemeinsam vertretungsberechtigt

<b>Patientenverfügung</b>	
Patientenverfügung gewünscht?	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein

<b>weitere Angaben</b>	
Ist auf Seiten des Vollmachtgebers Grundbesitz vorhanden?	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein
Wird ein Dolmetscher benötigt?	<input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> ja (bitte die persönlichen Daten angeben)

### **Auftrag des Vollmachtgebers**

Wir bitten hiermit um Erstellung der Entwürfe basierend auf den vorgenannten Angaben.

Die Entwürfe sollen an die/ den Vollmachtgeber übermittelt werden

- per E-Mail
- per Post

\_\_\_\_\_  
(Datum)

\_\_\_\_\_  
(Unterschrift Vollmachtgeber)

**Bitte senden Sie dieses Dokument vollständig ausgefüllt zurück an Ihren Sachbearbeiter oder: [info@notariat-hamburg-bergedorf.de](mailto:info@notariat-hamburg-bergedorf.de) oder postalisch an:**

**Notar Dr. Marius Kohler, Alte Holstenstraße 59, 21029 Hamburg.**

Es ist bekannt, dass die Kommunikation über elektronische Medien, insbesondere über E-Mail, mit einem Verlust an Sicherheit und Vertraulichkeit verbunden sein kann. Sofern Sie mit einer Übersendung per E-Mail einverstanden sind, darf das Notariat mit mir/uns per E-Mail kommunizieren. Auf Wunsch eines Beteiligten dürfen der Entwurf und die Begleitdokumentation auch an von diesem benannte Dritte übermittelt werden.

Unsere Datenschutzerklärung finden Sie unter [www.notariat-hamburg-bergedorf.de](http://www.notariat-hamburg-bergedorf.de)