**Beurkundungsauftrag und Datenerfassungsbogen für**

**Vorsorgevollmacht/en und Patientenverfügung/en**

**1. Daten Vollmachtgeber**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  | Frau | Mann |
| Familienname |  |  |
| Vorname |  |  |
| Geburtsname |  |  |
| Geburtsdatum |  |  |
| Postanschrift |  |  |
| Tel./Fax/E-Mail |  |  |

Einschränkungen: (bitte ankreuzen, falls gegeben)**:**

* Sehbehinderung/Blind
* Stumm
* Taub
* Schreibunfähig
* Sonstiges: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

- Bei Schreibunfähigkeit ist die Zuziehung eines Zeugen zwingend nötig! -

**2. Angaben Zeugen**

|  |  |
| --- | --- |
| Familienname |  |
| Vorname |  |
| Geburtsname |  |
| Geburtsdatum |  |
| Postanschrift |  |

**3. Angaben Bevollmächtigte**

Gegenseitige Bevollmächtigung für Ehegatten gewünscht: \_ ja

\_ nein

Weitere Bevollmächtigte:

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Familienname |  |  |
| Vorname |  |  |
| Geburtsname |  |  |
| Geburtsdatum |  |  |
| Postanschrift |  |  |
| Persönliches Verhältnis (Verwandtschaftsverhältnis)  des Bevollmächtigten zum Vollmachtgebers zum  ( z. B. Kind, Enkelkind  Geschwisterkind, nicht verwandt) |  |  |

(zudem weitere Bevollmächtige bitte per Anlage mitteilen)

**4. Vollmacht zur Erledigung von** (bitte ankreuzen, wenn gewünscht)**:**

* Vermögensangelegenheiten
* Angelegenheiten der Gesundheitssorge einschließlich

Aufenthaltsbestimmung

* sonstige persönliche Angelegenheiten
* vorsorgliche Betreuungsverfügung
* Registrierung bei Bundesnotarkammer

**5. Patientenverfügung/en**

|  |  |
| --- | --- |
| Fertigung durch Notar gewünscht | \_ ja \_nein |
| Möglichkeit einer Organspende | \_ja \_nein |

**6. Auftrag an den Notar**

**Zum Zwecke der Terminvorbereitung wird der Notar beauftragt:**

**\_den Entwurf zu erstellen und zur Prüfung zu übersenden**

**\_per Post**

**\_per Fax**

**\_per E-mail**

**Ich habe / Wir hatten die Möglichkeit die Datenschutzerklärung “Datenschutz im Notarbüro” zur Kenntnis zu nehmen.**

**Mir / Uns ist bekannt, dass diese Auftragserteilung Kosten auslöst, auch für den Fall, dass der Beurkundungsauftrag zurückgezogen wird.**

**Mir / Uns ist bekannt, dass die Weitergabe personenbezogener Daten Dritter durch mich grundsätzlich deren Einverständnis voraussetzt. Ich versichere / wir versichern, dass mitgeteilte personenbezogene Daten Dritter mit deren Einverständnis weitergegeben werden bzw. ein berechtigtes Interesse iSd Art. 6 I 1 lit. f) DSGVO vorliegt.**

**Ich bin/ Wir sind mit der Entwurfsübersendung durch – unverschlüsselte -**

**E-Mail (PDF- oder Word-Datei) einverstanden.**

**Sonstiges/Bemerkungen:**

**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**Ort, Datum Unterschrift**