**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, EnkelkindGeschwisterkind, 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.**

**Der Eigentümer erteilt dem Notar Vollmacht zur Einsicht in das Grundbuch und in die Grundakte.**

**Sonstiges/Bemerkungen:**

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

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

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

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

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

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

**Ort, Datum Unterschrift**