



Notar Frank Schubert

Georgstraße 28
98617 Meiningen
Tel. 03693 / 4493-0
Fax: 03693 / 4493 50
E-Mail: kontakt@notar-schubert.de

Für die Erstellung einer Vorsorgevollmacht werden vorab ein paar grundlegende Informationen benötigt. Für diese erforderlichen Angaben können Sie das nachfolgende Datenerfassungsblatt verwenden. Bitte füllen Sie das Datenerfassungsblatt aus und lassen es mir zukommen, z.B. per E-Mail oder Fax. Selbstverständlich können Sie das ausgefüllte Datenerfassungsblatt mir auch per Post zukommen lassen oder in meinem Sekretariat abgeben. Sofern Sie nicht alle Fragen beantworten können, ist das kein Problem. Füllen Sie den Fragebogen soweit aus, soweit es Ihnen möglich ist. Hinsichtlich anderer Fragen werde ich mich mit Ihnen in Verbindung setzen.

Fragebogen Vorsorgevollmacht

	Vollmachtgeber 1	Vollmachtgeber 2
Name		
Vorname		
ggf. Geburtsname		
Geburtsdatum / Geburtsort		
Straße, Hausnummer		
PLZ, Ort		
Telefon		
E-Mail		
Staatsangehörigkeit		
Familienstand	<input type="checkbox"/> ledig <input type="checkbox"/> verheiratet <input type="checkbox"/> geschieden <input type="checkbox"/> verwitwet <input type="checkbox"/> verpartnert	<input type="checkbox"/> ledig <input type="checkbox"/> verheiratet <input type="checkbox"/> geschieden <input type="checkbox"/> verwitwet <input type="checkbox"/> verpartnert
ggf. Güterstand	<input type="checkbox"/> ohne Ehevertrag <input type="checkbox"/> modifizierte Zugewinngemeinschaft <input type="checkbox"/> Gütertrennung anderer/ausländischer Güterstand	<input type="checkbox"/> ohne Ehevertrag <input type="checkbox"/> modifizierte Zugewinngemeinschaft <input type="checkbox"/> Gütertrennung anderer/ausländischer Güterstand
Bevollmächtigung	<input type="checkbox"/> Vollmachtgeber 2 soll bevollmächtigt sein	<input type="checkbox"/> Vollmachtgeber 1 soll bevollmächtigt sein

	Bevollmächtigte 1	Bevollmächtigte 2	Bevollmächtigte 2
Name			
Vorname			
ggf. Geburtsname			
Geburtsdatum			
Straße, Hausnummer			
PLZ Ort			
Telefon			
E-Mail			

Wie sollen die Bevollmächtigten (bei mehreren) handeln können?

- einzeln
 gemeinsam

Grundbesitz vorhanden:

- Hausgrundstück
 landwirtschaftlicher Grundbesitz

Organspende

- ja
 nein

Registrierung beim zentralen Vorsorgeregister

- ja
 nein

_____ (Ort/Datum)

_____ (Unterschrift)