

Bitte vollständig und in Druckbuchstaben gut leserlich ausfüllen!

Absender:

Notartermin am:

(falls bereits vereinbart)

um

Uhr

Seite 1/2

General- und Vorsorgevollmacht

Vollmachtgeber

Name

Vorname

ggf. Geburtsname

Geburtsdatum

Geburtsort

Straße, Hausnummer

PLZ, Ort

Staatsangehörigkeit

Telefonnummer: _____

E-Mail: _____

Bevollmächtigte/r

Name

Vorname

ggf. Geburtsname

Geburtsdatum

Straße, Hausnummer

PLZ, Ort

Telefonnummer

Bevollmächtigte/r

Name

Vorname

ggf. Geburtsname

Geburtsdatum

Straße, Hausnummer

PLZ, Ort

Telefonnummer

General- und Vorsorgevollmacht

Bevollmächtigte/r

Name

Vorname

ggf. Geburtsname

Geburtsdatum

Straße, Hausnummer

PLZ, Ort

Telefonnummer

Bevollmächtigte/r

Name

Vorname

ggf. Geburtsname

Geburtsdatum

Straße, Hausnummer

PLZ, Ort

Telefonnummer

Wird zusätzlich zur Vorsorgevollmacht eine Patientenverfügung gewünscht?

- Ja Nein

Hinweise

- Bringen Sie zum Termin bitte Ihren Personalausweis oder Pass mit.
- Die Höhe der Notarkosten für die Vorsorgevollmacht bestimmt sich nach dem Wert des Vermögens des Vollmachtgebers. Diesen Wert teilen Sie bei der Beurkundung dem Notar mit.

Unterschrift Vollmachtgeber

Wir bitten Sie uns den ausgefüllten Fragebogen mindestens 1 Woche vor Termin ausgefüllt zurückzuschicken.

Notar Stadler
Schönaugasse 5
79713 Bad Säckingen

E-Mail: info@notar-stadler.de
Telefon: 07761 926170