



## Auftrag zur Beurkundung einer Vollmacht / Patientenverfügung

Zurück an: Notar Mathias Löhnert • Kaßbergstraße 26 • 09112 Chemnitz • Fax 0371 / 369 35 55 •  
[info@notar-loehnert.de](mailto:info@notar-loehnert.de)

<b>Vollmachtgeber</b>			
Titel, Vorname/n, Name, ggf. Geburtsname <input type="text"/>			
Straße, Hausnummer, Postleitzahl, Ort <input type="text"/>			
Geburtsdatum <input type="text"/>	Staatsangehörigkeit <input type="text"/>	Familienstand/ Güterstand <input type="text"/>	Dolmetscher erforderlich <input type="text"/>
Telefon <input type="text"/>	Zusendung Entwurf per <input type="checkbox"/> Post <input type="checkbox"/> unverschlüsselter E-Mail		E-Mail <input type="text"/>

<b>Bevollmächtigte</b>			
1	Titel, Vorname/n, Name, ggf. Geburtsname <input type="text"/>		Geburtsdatum <input type="text"/>
	Straße, Hausnummer, Postleitzahl, Ort <input type="text"/>		
	Falls gewünscht: Angaben im Zentralen Vorsorgeregister zur Kontaktaufnahmemöglichkeit durch Ärzte usw. Telefon <input type="text"/> E-Mail <input type="text"/>		
2	Titel, Vorname/n, Name, ggf. Geburtsname <input type="text"/>		Geburtsdatum <input type="text"/>
	Straße, Hausnummer, Postleitzahl, Ort <input type="text"/>		
	Falls gewünscht: Angaben im Zentralen Vorsorgeregister zur Kontaktaufnahmemöglichkeit durch Ärzte usw. Telefon <input type="text"/> E-Mail <input type="text"/>		
3	Titel, Vorname/n, Name, ggf. Geburtsname <input type="text"/>		Geburtsdatum <input type="text"/>
	Straße, Hausnummer, Postleitzahl, Ort <input type="text"/>		
	Falls gewünscht: Angaben im Zentralen Vorsorgeregister zur Kontaktaufnahmemöglichkeit durch Ärzte usw. Telefon <input type="text"/> E-Mail <input type="text"/>		
4	Titel, Vorname/n, Name, ggf. Geburtsname <input type="text"/>		Geburtsdatum <input type="text"/>
	Straße, Hausnummer, Postleitzahl, Ort <input type="text"/>		
	Falls gewünscht: Angaben im Zentralen Vorsorgeregister zur Kontaktaufnahmemöglichkeit durch Ärzte usw. Telefon <input type="text"/> E-Mail <input type="text"/>		

Rangfolge der Bevollmächtigten gewünscht?

nein

ja → in erster Linie soll  handeln

### Vermögensverhältnisse

Ungefäher Wert des gesamten Vermögens (z.B. Immobilien, Kontoguthaben, Wertpapiere, Schmuck) ohne Schuldenabzug

EUR

### Regelwünsche

Art der Urkunde

Vollmacht

für sämtliche Angelegenheiten (General- und Vorsorgevollmacht)

reine Generalvollmacht (ohne besondere Befugnisse im Krankheitsfall sondern ausschließlich in Vermögensangelegenheiten)

Spezialvollmacht nur für

Patientenverfügung

Mit Einverständnis zur Organentnahme nach dem Tod zu Transplantationszwecken?  ja  nein

- 1) **Bitte reichen Sie eine Kopie der Ausweisdokumente vorab ein.**
- 2) Ich bin damit einverstanden, dass eine Kopie meines Ausweises zur Akte des Notars genommen wird.
- 3) Ich wurde über DSGVO belehrt und erteile meine Einwilligung zur Speicherung meiner Daten. Über mein Widerrufsrecht wurde ich belehrt. Mir ist bekannt, dass meine Daten, soweit sie nicht aus vertraglichen Gründen gespeichert werden müssen, gelöscht werden können, wenn ich das verlange.
- 4) **Hiermit beauftrage ich den Notar Mathias Löhnert mit der Beurkundung einer Vollmacht/Patientenverfügung. Bitte übersenden Sie mir einen Entwurf. Ich wurde darauf hingewiesen, dass die Beratung sowie der Entwurf kostenpflichtig sind, insofern innerhalb von 6 Monaten nach Beratung bzw. Entwurfserstellung keine Beurkundung zustande kommt.**

\_\_\_\_\_ Datum

\_\_\_\_\_ Unterschrift/en Antragsteller