



**NOTAR  
DR. HEIKO KLOER**

NOTAR DR. KLOER, BERLINER STR. 33, 16321 BERNAU

**BERLINER STR. 33  
16321 BERNAU BEI BERLIN  
TELEFON (03338) 8400  
TELEFAX (03338) 7914  
INFO@NOTAR-KLOER.DE**

**Auftrag für ein Beurkundungsverfahren zur Vorsorgevollmacht**

**1. Personalien der/des Vollmachtgeber/s**

	<b>Vollmachtgeber 1</b>	<b>Vollmachtgeber 2</b>
<b>Name</b>		
<b>Vorname</b>		
<b>Geburtsname</b>		
<b>Geburtsort</b>		
<b>Geburtsdatum</b>		
<b>Anschrift</b>		
<b>Telefon</b>		
<b>E-Mail</b>		

**2. Personalien der/des Bevollmächtigten**

	<b>Bevollmächtigter 1</b>	<b>Bevollmächtigter 2</b>	<b>Bevollmächtigter 3</b>	<b>Bevollmächtigter 4</b>
<b>Name</b>				
<b>Vorname</b>				
<b>Geburtsname</b>				
<b>Geburtsdatum</b>				
<b>Anschrift</b>				
<b>Telefon</b>				
<b>E-Mail</b>				
<b>Verhältnis zum Vollmachtgeber</b>				

### 3. Vertretungsregelung bei mehreren Bevollmächtigten

<b>Vollmachtgeber 1:</b>
<input type="checkbox"/> die Vollmachtgeber vertreten sich zunächst gegenseitig
<input type="checkbox"/> jeder Bevollmächtigte ist einzelvertretungsberechtigt
<input type="checkbox"/> Bevollmächtigter ___ und Bevollmächtigter ___ sind nur gemeinsam vertretungsberechtigt
<input type="checkbox"/> in erster Linie soll mich Bevollmächtigter ___ vertreten, danach Bevollmächtigter ___
<input type="checkbox"/>
<b>Vollmachtgeber 2:</b>
<input type="checkbox"/> die Vollmachtgeber vertreten sich zunächst gegenseitig
<input type="checkbox"/> jeder Bevollmächtigte ist einzelvertretungsberechtigt
<input type="checkbox"/> Bevollmächtigter ___ und Bevollmächtigter ___ sind nur gemeinsam vertretungsberechtigt
<input type="checkbox"/> in erster Linie soll mich Bevollmächtigter ___ vertreten, danach Bevollmächtigter ___
<input type="checkbox"/>

### 4. weitere Erklärungen

	Vollmachtgeber 1		Vollmachtgeber 2	
<b>Patientenverfügung</b>	<input type="checkbox"/> ja	<input type="checkbox"/> nein	<input type="checkbox"/> ja	<input type="checkbox"/> nein
<b>Organspende</b>	<input type="checkbox"/> ja	<input type="checkbox"/> nein	<input type="checkbox"/> ja	<input type="checkbox"/> nein
	<input type="checkbox"/> Bestimmungen der Patientenverfügung gehen vor		<input type="checkbox"/> Bestimmungen der Patientenverfügung gehen vor	
	<input type="checkbox"/> Organspende geht vor		<input type="checkbox"/> Organspende geht vor	
<b>Registrierung im Zentralen Vorsorgeregister (ZVR)</b>	<input type="checkbox"/> ja	<input type="checkbox"/> nein	<input type="checkbox"/> ja	<input type="checkbox"/> nein

### 5. Sonstige Anmerkungen:

### 6. Hinweise

- Die Erhebung und Speicherung personenbezogener Daten erfolgt nach § 12 ff. Bundesdatenschutzgesetz zu dienstlichen Zwecken; in diese wird eingewilligt.
- Fertigt der Notar auftragsgemäß einen Entwurf oder hat selbst in der Sache beraten, so fallen hierfür Gebühren an, auch wenn später keine Beurkundung erfolgt (KV 21300 ff. zum GNotKG). Bei späterer Beurkundung im selben Notariat werden die Beratungs- und Entwurfsgebühren mit den Beurkundungsgebühren verrechnet, fallen also nicht gesondert an.
- Für Rückfragen oder zur Vereinbarung eines Beurkundungstermins, den Sie vorab bitte auch mit den weiteren Beteiligten abstimmen wollen, wählen Sie die Rufnummer **03338/8400**. Bitte haben Sie dafür Verständnis, dass die Vergabe von Beurkundungsterminen grds. erst nach Erstellung eines Entwurfs möglich ist.

### 7. Auftrag an den Notar

Der Notar wird beauftragt, den Entwurf zu erstellen und:

- den Entwurf zur Prüfung zu übersenden  
 per Post                       per Fax                       per E-Mail

an:  den Vollmachtgeber                       .....

.....  
 (Unterschrift/en der/des Auftraggeber/s)