Bitte ausgefüllt zurücksenden an kontakt@notar-zelyk.de oder Fax 07940 / 50 969 20 oder per Post an

Notar Dr. Marcus Zelyk
Stuttgarter Straße 7
74653 Künzelsau

**Bei Rückfragen: Tel. 07940 / 50 969 0**

# General- und Vorsorgevollmacht

| | **Vollmachtgeber 1** | **Vollmachtgeber 2** |
|---|---|---|
| Name: | | |
| Geburtsname: | | |
| Vorname: | | |
| Geburtsdatum: | | |
| Geburtsort: | | |
| Wohnort: | | |
| Straße: | | |
| Staatsangehörigkeit: | | |
| Telefon/Fax: | | |
| Email: | | |

| | **Bevollmächtigter 1** | **Bevollmächtigter 2** |
|---|---|---|
| Name: | | |
| Geburtsname: | | |
| Vorname: | | |
| Geburtsdatum: | | |
| Wohnort: | | |
| Straße: | | |
| Verwandtschafts-verhältnis zum Vollmachtgeber | | |

**Bitte wenden!**

| | **Bevollmächtigter 3** | **Bevollmächtigter 4** |
|---|---|---|
| Name: | | |
| Geburtsname: | | |
| Vorname: | | |
| Geburtsdatum: | | |
| Wohnort: | | |
| Straße: | | |
| Verwandtschafts-verhältnis zum Vollmachtgeber | | |

**Hinweis:**

Zum Termin müssen nur der bzw. die Vollmachtgeber erscheinen.

Bitte **gültigen Personalausweis** oder **Reisepass** mitbringen**.**