# Daten zur Vorbereitung einer General- und Vorsorgevollmacht

**Bitte vollständig ausgefüllt zurück an**

Notare Mössinger und Theilmann-Herbstreit

Bahnhofstraße 17-23

75417 Mühlacker

Per Mail kanzlei@notare-mth.de Bei Rückfragen: Tel. 07041/81189 0

Per Fax 07041/81189 99 [x]  Bitte Zutreffendes im Formular ankreuzen

**Termin: wird ggf. noch vereinbart**

(zum Termin müssen nur die Vollmachtgeber erscheinen)

**Am …………………………………. um …………..... Uhr**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  | **Vollmachtgeber 1** | **Vollmachtgeber 2** |
|  | [ ]  m [ ] w [ ] d | [ ]  m [ ] w [ ] d |
| Name |  |  |
| Geburtsname |  |  |
| Vorname/n (alle angeben) |  |  |
| Geburtsdatum und -ort |  |  |
| Straße / Hausnr. |  |  |
| PLZ / Wohnort |  |  |
| Staatsangehörigkeit |  |  |
| Sind Sie verheiratet? | [ ]  ja [ ]  nein | [ ]  ja [ ]  nein |
| Telefon / FAX |  |  |
| E-Mail |  |  |
| Vermögen (Angabe in €)(Sparbuch, Grundstücke, ..) |  |  |
| Gesellschaftsbeteiligung (z.B. GmbH) | [ ]  ja [ ]  nein | [ ]  ja [ ]  nein |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  | **Bevollmächtigter 1** | **Bevollmächtigter 2** |
|  | [ ]  m [ ] w [ ] d | [ ]  m [ ] w [ ] d |
| Name |  |  |
| Geburtsname |  |  |
| Vorname/n |  |  |
| Geburtsdatum und -ort |  |  |
| Straße / Hausnr. |  |  |
| PLZ / Wohnort |  |  |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  | **Bevollmächtigter 3** | **Bevollmächtigter 4** |
|  | [ ]  m [ ] w [ ] d | [ ]  m [ ] w [ ] d |
| Name |  |  |
| Geburtsname |  |  |
| Vorname/n |  |  |
| Geburtsdatum und -ort |  |  |
| Straße / Hausnr. |  |  |
| PLZ / Wohnort |  |  |

**Vertretungsverhältnis:**

[ ]  Ehegatten gegenseitig

[ ]  Bevollmächtigte/Kinder einzelvertretungsberechtigt

[ ]  Bevollmächtigte/Kinder gesamtvertretungsberechtigt (ausnahmsweise)

Patientenverfügung gewünscht? (Mehrkosten ca. 80,- € pro Vollmachtgeber)

[ ]  ja [ ]  nein

Es wird um Übersendung eines **kostenpflichtigen** Entwurfs (ggf. per E-Mail) gebeten. Mit der damit verbundenen **Verarbeitung und** **elektronischen Übermittlung personenbezogener Daten bin ich / sind wir ebenfalls einverstanden.**

[ ]  ja [ ]  nein

**Hinweise:**

Bitte bringen Sie zum Termin Ihren gültigen Personalausweis oder Reisepass mit.

Wir machen darauf aufmerksam, dass nach der zum 01.08.2013 in Kraft getretenen Gesetzesänderung auch dann Gebühren anfallen, wenn ein bereits vereinbarter Termin durch die Beteiligten wieder abgesagt wird, oder wenn z.B. bereits ein notarieller
Entwurf erstellt und versandt worden ist.

Die Entwurfskosten werden mit den Beurkundungskosten verrechnet.

Mit Ihrer Unterschrift wird der vorstehende Auftrag verbindlich.

………………………………. ……………………………………
(Ort, Datum) (Unterschrift)