

Auftrag zur Erstellung einer General- und Vorsorgevollmacht

Vollmachtgeber	
Name	
Vorname	
Geburtsname	
Geburtsdatum	
Straße, Hausnummer	
PLZ, Ort	
E-Mail	
Telefon / Mobil	

Vollmachtnehmer	Vollmachtnehmer 1	Vollmachtnehmer 2
Name		
Vorname		
Geburtsname		
Geburtsdatum		
Straße, Hausnummer		
PLZ, Ort		
Verwandtschaftsverhältnis zum Vollmachtgeber	<input type="checkbox"/> Ehepartner <input type="checkbox"/> Kind <input type="checkbox"/> _____	<input type="checkbox"/> Ehepartner <input type="checkbox"/> Kind <input type="checkbox"/> _____

Vollmachtnehmer	Vollmachtnehmer 3	Vollmachtnehmer 4
Name		
Vorname		
Geburtsname		
Geburtsdatum		
Straße, Hausnummer		
PLZ, Ort		
Verwandtschaftsverhältnis zum Vollmachtgeber	<input type="checkbox"/> Ehepartner <input type="checkbox"/> Kind <input type="checkbox"/> _____	<input type="checkbox"/> Ehepartner <input type="checkbox"/> Kind <input type="checkbox"/> _____

bitte ankreuzen, über was soll der Bevollmächtigte entscheiden können:

- persönliche Angelegenheiten
- beim Arzt, im Krankenhaus
- Vermögensangelegenheiten
- Firmenangelegenheiten
- Gesellschaftsbeteiligungen
- Auslandsvermögen

Welcher Besitz ist vorhanden:

- Haus
- landwirtschaftliche Grundstücke
- Eigentumswohnung
- Bankschließfach
- PKW
- Unternehmen Firmenname angeben _____

- Einwilligungserklärung: Ich stimme der Erhebung, Verarbeitung, Speicherung und Weitergabe meiner Daten durch den Notar zum Zwecke der Durchführung obigen Vorgangs zu (dies betrifft u.a. Adresse, Geburtsdaten, Bankverbindung, Grundbuch- und Handelsregistereinträge, etc.) sowie dem unverschlüsselten Schriftverkehr per Email.

(Datum)

(Unterschrift)