

Bitte ausgefüllt zurücksenden

per Fax: 07441 93092-99
per eMail: kanzlei@notare-f-h.de

Notare Jörg Franzke und Dr. Christoph Harryers
Ludwig-Jahn-Straße 21
72250 Freudenstadt

Bei Rückfragen: 07441 93092-22

Datenblatt zur Vorbereitung einer General- und Vorsorgevollmacht

mit Patientenverfügung

Angaben zum	Vollmachtgeber 1	Vollmachtgeber 2
Name:		
Geburtsname:		
Vorname:		
Geburtsdatum:		
Wohnort:		
Straße:		
Staatsangehörigkeit:		
Telefon/Fax:		

Angaben zu den Familienverhältnissen:

(hier bitte **alle** Kinder angeben - auch diejenigen, die ggfls. **keine** Vollmacht erhalten sollen !!!)

- Die Vollmachtgeber sind **miteinander** verheiratet
- Der Vollmachtgeber 1 ist verheiratet nicht verheiratet verwitwet
- Der Vollmachtgeber 2 ist verheiratet nicht verheiratet verwitwet
- Der / die Vollmachtgeber hat / haben **keine Kinder**
- Es gibt **gemeinschaftliche Kinder** der Vollmachtgeber _____ (Anzahl **insgesamt**)
- Weitere / **einseitige Kinder** eines Vollmachtgebers
- Vollmachtgeber 1 _____ (Anzahl **insgesamt**)
- Vollmachtgeber 2 _____ (Anzahl **insgesamt**)

Angaben zu den Bevollmächtigten:

Ehegatten (bzw. Vollmachtgeber 1 und 2) vertreten sich gegenseitig

(weitere) Bevollmächtigte	Bevollmächtigter 1	Bevollmächtigter 2
Name:		
Geburtsname:		
Vorname:		
Geburtsdatum:		
Wohnort:		
Straße:		
Verwandtschaftsverhältnis zum Vollmachtgeber		

(weitere) Bevollmächtigte	Bevollmächtigter 3	Bevollmächtigter 4
Name:		
Geburtsname:		
Vorname:		
Geburtsdatum:		
Wohnort:		
Straße:		
Verwandtschaftsverhältnis zum Vollmachtgeber		

Angaben zu den Vertretungsverhältnissen:

- Ehegatte (bzw. Bevollmächtigter Nr. ____) ist „Hauptbevollmächtigter“
- Kinder / (weitere) Bevollmächtigte sind alle jeweils einzelvertretungsberechtigt
- Kinder / (weitere) Bevollmächtigte sind stets „zu Zweien“ vertretungsberechtigt
- Kinder / (weitere) Bevollmächtigte sind alle gemeinsam vertretungsberechtigt
- _____

Datum

Name(n) / Unterschrift(en)