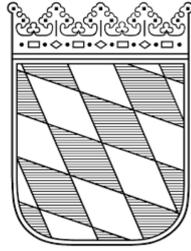


NOTAR



DR. FRANZ X. GÄRTNER
Dipl.-Kfm., LL.M. (Harv.)

Herzog-Georg-Str. 22, 89415 Lauingen, im „Salzstadel“
Telefon 09072 95799-0 Telefax 09072 95799-302
eMail: info@notar-gaertner.de
www.notar-gaertner.de

General- und Betreuungsvollmacht mit Patientenverfügung

Diese Checkliste dient der Vorbereitung eines Vertragsentwurfes bzw. als Grundlage für ein persönliches Beratungsgespräch. Bitte füllen Sie das Formular aus und senden sie es uns per Fax oder Email zurück. Der zuständige Sachbearbeiter wird sich dann zeitnah mit Ihnen in Verbindung setzen.

Vielen Dank für Ihr Vertrauen. Wir freuen uns auf die Zusammenarbeit!

Vollmachtgeber	<input type="checkbox"/> Herr <input type="checkbox"/> Frau Bitte <u>alle</u> persönlichen Daten so eintragen, wie sie im Ausweis stehen.
Name	<input type="text"/>
(alle) Vorname(n)	<input type="text"/>
Geburtsdatum	<input type="text"/>
Geburtsort	<input type="text"/>
(ggf.) Geburtsname	<input type="text"/>
Straße, Hausnummer	<input type="text"/>
PLZ, Ort	<input type="text"/>
Telefon	<input type="text"/>
Email	<input type="text"/>
Staatsangehörigkeit	<input type="text"/>
Familienstand	<input type="checkbox"/> ledig <input type="checkbox"/> verheiratet <input type="checkbox"/> geschieden <input type="checkbox"/> verwitwet
wenn verheiratet: Güterstand	<input type="checkbox"/> ohne Ehevertrag verheiratet <input type="checkbox"/> mit Ehevertrag (Gütergemeinschaft/-trennung) <input type="checkbox"/> ausländischer Güterstand

Bevollmächtigte/r	Bevollmächtigter 1 <input type="checkbox"/> Herr <input type="checkbox"/> Frau	Bevollmächtigter 2 <input type="checkbox"/> Herr <input type="checkbox"/> Frau
Name	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Vorname	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Geburtsdatum	<input type="text"/>	<input type="text"/>
(ggf.) Geburtsname	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Straße, Hausnummer	<input type="text"/>	<input type="text"/>
PLZ, Ort	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Telefon	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Email	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Staatsangehörigkeit	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Familienstand	<input type="checkbox"/> ledig <input type="checkbox"/> verheiratet <input type="checkbox"/> geschieden <input type="checkbox"/> verwitwet	<input type="checkbox"/> ledig <input type="checkbox"/> verheiratet <input type="checkbox"/> geschieden <input type="checkbox"/> verwitwet
wenn verheiratet: Güterstand	<input type="checkbox"/> ohne Ehevertrag verheiratet <input type="checkbox"/> mit Ehevertrag (Gütergemeinschaft/-trennung) <input type="checkbox"/> ausländischer Güterstand	<input type="checkbox"/> ohne Ehevertrag verheiratet <input type="checkbox"/> mit Ehevertrag verheiratet (Gütergemeinschaft/-trennung) <input type="checkbox"/> ausländischer Güterstand
Familiäre Beziehung zum Vollmachtgeber?	<input type="checkbox"/> keine Verwandtschaft zum Vollmachtgeber <input type="checkbox"/> verwandt: <input type="text"/> des Vollmachtgebers	
Rangfolge	<input type="checkbox"/> erstrangig bevollmächtigt <input type="checkbox"/> gleichrangig bevollmächtigt	<input type="checkbox"/> erstrangig bevollmächtigt <input type="checkbox"/> gleichrangig bevollmächtigt
Vertretungsbefugnis	<input type="checkbox"/> einzeln (empfohlen) <input type="checkbox"/> gemeinsam mit anderem Bevollmächtigten	<input type="checkbox"/> einzeln (empfohlen) <input type="checkbox"/> gemeinsam mit anderem Bevollmächtigten

Bevollmächtigte/r	Bevollmächtigter 3 <input type="checkbox"/> Herr <input type="checkbox"/> Frau	Bevollmächtigter 4 <input type="checkbox"/> Herr <input type="checkbox"/> Frau
Name	<input type="text"/>	<input type="text"/>
(alle) Vorname(n)	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Geburtsdatum	<input type="text"/>	<input type="text"/>
(ggf.) Geburtsname	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Straße, Hausnummer	<input type="text"/>	<input type="text"/>
PLZ, Ort	<input type="text"/>	<input type="text"/>

Entwurf an Vollmachtgeber	Terminwunsch für Beurkundung
<input type="checkbox"/> Post <input type="checkbox"/> Fax <input type="checkbox"/> E-mail <input type="checkbox"/> wird abgeholt	<div style="border: 1px solid black; height: 40px; width: 100%;"></div>

Ich beauftrage den Notar Dr. Gärtner in Lauingen mit der Beurkundung des Vertrages und ersuche um Übersendung eines Entwurfs an mich, den Vollmachtgeber.

Bei Übersendung per E-mail willige ich in eine unverschlüsselte Übermittlung ein. Ich bin mir bewusst, dass unter Umständen personenbezogene Daten von Dritten eingesehen werden könnten.

Mir ist bekannt, dass für die notarielle Tätigkeit von mir zu tragende gesetzlich festgelegte Kosten anfallen, auch wenn es infolge Zurücknahme des Antrags oder aus ähnlichen Gründen nicht zu einer Beurkundung kommt.

Die Hinweise zum Datenschutz auf der Website

<https://www.notar-gaertner.de/Kontakt/Datenschutzinfo> habe ich zur Kenntnis genommen.

Die Datenschutzhinweise händigen wir Ihnen gerne auf Anfrage am Termin in Papierform aus oder senden ihnen diese vorab postalisch zu.

Ort, Datum, Unterschrift

.....