



Notarin Susanne Reichenbach

Friedrich-Ebert-Str. 20a, 04600 Altenburg

Telefon: 03447/38800

E-Mail: info@notarin-reichenbach.de

www.notarin-reichenbach.de

Datenblatt zur Vorbereitung eines Entwurfs einer General- und Vorsorgevollmacht

Bitte füllen Sie für die Vorbereitung der General- und Vorsorgevollmacht diesen Fragebogen so genau wie möglich aus und alle Beteiligten sollten diesen am Ende unterzeichnen.

Den ausgefüllten Fragebogen leiten Sie uns dann per Post oder E-Mail zu. Eine Terminvergabe für die Beurkundung erfolgt erst nach Erstellung des Entwurfs und Zustellung an die Beteiligten. Ungeachtet dessen stehen wir Ihnen gern zur Beantwortung von Fragen zur Verfügung.

Bitte vergessen Sie die Unterschriften auf der letzten Seite nicht!

Kontaktdaten	
Entwurfsübermittlung an	<input type="checkbox"/> per Post
per E-Mail	
zusätzlich an	
Telefon (tagsüber)	

I.

Vollmachtgeber	
<i>(Bitte entnehmen Sie die Angaben Ihrem Personalausweis und prüfen sie dessen Gültigkeit)</i>	
Name, (alle) Vorname <small>(Rufname unterstreichen)</small>	
ggf. Geburtsname und -ort	
Geburtsdatum	
Anschrift <small>(Straße, Hausnummer, PLZ, Ort, Ortsteil)</small>	
Telefon (tagsüber)	
E-Mail	<input type="checkbox"/> Entwurf per Post <input type="checkbox"/> Entwurf per Mail an _____
Güterstand	<input type="checkbox"/> ledig <input type="checkbox"/> geschieden <input type="checkbox"/> verwitwet <input type="checkbox"/> verheiratet nach Gesetz (Zugewinngemeinschaft) <input type="checkbox"/> verheiratet mit Ehevertrag <input type="radio"/> Gütertrennung <input type="radio"/> modifizierte Zugewinngemeinschaft <input type="radio"/> _____

II.

Haupt - Bevollmächtigter 1	
Name, (alle) Vorname <small>(Rufname unterstreichen)</small>	
ggf. Geburtsname	
Geburtsdatum	
Anschrift <small>(Straße, Hausnummer, PLZ, Ort, Ortsteil)</small>	
Telefon (tagsüber)	
Güterstand	<input type="checkbox"/> ledig <input type="checkbox"/> geschieden <input type="checkbox"/> verwitwet <input type="checkbox"/> verheiratet nach Gesetz (Zugewinngemeinschaft)

Weiterer Bevollmächtigter 3	
Name, (alle) Vorname <small>(Rufname unterstreichen)</small>	
ggf. Geburtsname	
Geburtsdatum	
Anschrift <small>(Straße, Hausnummer, PLZ, Ort, Ortsteil)</small>	
Telefon (tagsüber)	
Güterstand	<input type="checkbox"/> ledig <input type="checkbox"/> geschieden <input type="checkbox"/> verwitwet <input type="checkbox"/> verheiratet nach Gesetz (Zugewinnngemeinschaft) <input type="checkbox"/> verheiratet mit Ehevertrag ○ Gütertrennung ○ modifizierte Zugewinnngemeinschaft ○ _____
Verwandtschaftsverhältnis zum Vollmachtgeber	<input type="checkbox"/> Ehegatte <input type="checkbox"/> Lebensgefährte <input type="checkbox"/> Kind <input type="checkbox"/> Stiefkind <input type="checkbox"/> Geschwister <input type="checkbox"/> Bekanntschaft <input type="checkbox"/> _____

Weiterer Bevollmächtigter 4	
Name, (alle) Vorname <small>(Rufname unterstreichen)</small>	
ggf. Geburtsname	
Geburtsdatum	
Anschrift <small>(Straße, Hausnummer, PLZ, Ort, Ortsteil)</small>	
Telefon (tagsüber)	
Güterstand	<input type="checkbox"/> ledig <input type="checkbox"/> geschieden <input type="checkbox"/> verwitwet <input type="checkbox"/> verheiratet nach Gesetz (Zugewinnngemeinschaft)

	<input type="checkbox"/> verheiratet mit Ehevertrag <input type="checkbox"/> Gütertrennung <input type="checkbox"/> modifizierte Zugewinnngemeinschaft <input type="checkbox"/> _____
Verwandtschaftsverhältnis zum Vollmachtgeber	<input type="checkbox"/> Ehegatte <input type="checkbox"/> Lebensgefährte <input type="checkbox"/> Kind <input type="checkbox"/> Stiefkind <input type="checkbox"/> Geschwister <input type="checkbox"/> Bekanntschaft <input type="checkbox"/> _____

III.

Berechtigung	
<input type="checkbox"/> bitte um Erläuterung und Beratung <input type="checkbox"/> wie nachfolgend aufgeführt <input type="checkbox"/> _____	
Vertretungsmacht	<input type="checkbox"/> einzelvertretungsberechtigt <input type="checkbox"/> alle Bevollmächtigte <input type="checkbox"/> Ehepartner, Lebensgefährte <input type="checkbox"/> Bevollmächtigter <input type="checkbox"/> vertretungsberechtigt zu zweit <input type="checkbox"/> Bevollmächtigter _____ <input type="checkbox"/> immer <input type="checkbox"/> nur in vermögensrechtlichen Angelegenheiten <input type="checkbox"/> _____
Rangfolge	<input type="checkbox"/> keine Rangfolge <input type="checkbox"/> vorrangig der Ehegatte, Lebensgefährte <input type="checkbox"/> folgende Rangfolge 1) Bevollmächtigter _____ 2) Bevollmächtigter _____ 3) Bevollmächtigter _____ <input type="checkbox"/> _____

IV.

Patientenverfügung

- Übersendung eines Vorschlags durch Notarin
- bereits vorhanden bzw. nicht erwünscht

V.

Registrierung im Zentralen Vorsorgeregister

(Hier entsteht eine einmalige Registrierungsgebühr)

- gewünscht
- nicht gewünscht

Bitte bringen Sie folgende Unterlagen mit:

- Amtlicher Lichtbildausweis *(Bitte prüfen Sie die Gültigkeit Ihres Ausweises)*
- ggf. ärztliches Attest über die Geschäftsfähigkeit (sofern vorhanden oder i Zweifelsfällen)

1. Verkäufer und Käufer sind damit einverstanden, dass Schriftverkehr per E-Mail unverschlüsselt als PDF-Datei übersandt wird. *(Nichtzutreffendes bitte streichen.)*
2. Hiermit **erteilt** der Vollmachtgeber den **Auftrag zur Erstellung einer General- bzw. Vorsorgevollmacht**. Ihm ist bekannt, dass bereits die Auftragserteilung Kosten auslösen kann und ein Entwurf bei Nichtbeurkundung in Rechnung gestellt wird.

Unterschrift Vollmachtgeber