



### Vollmachtgeber 1

Name, Vorname	
Geburtsname	
Geburtsdatum	
Geburtsort	
Familienstand / Nationalität <sup>1</sup>	
PLZ / Wohnort	
Straße Nr.	
Telefon- /Faxnummer	
Email	

Mit der unverschlüsselten Übersendung von E-Mails bin ich einverstanden.

### Vollmachtgeber 2

Name, Vorname	
Geburtsname	
Geburtsdatum	
Geburtsort	
Familienstand / Nationalität <sup>1</sup>	
PLZ / Wohnort	
Straße Nr.	
Telefon- /Faxnummer	
Email	

Mit der unverschlüsselten Übersendung von E-Mails bin ich einverstanden.

Bei mehreren Vollmachtgebern: (auch) gegenseitig bevollmächtigt

### Bevollmächtigter 1

Name, Vorname	
Geburtsname	
Geburtsdatum	
PLZ / Wohnort	
Straße Nr.	
Verwandtschaftsverhältnis	
Telefon- / Faxnummer	
Email	

Mit der unverschlüsselten Übersendung von E-Mails bin ich einverstanden.

allein vertretungsberechtigt Ja Nein

Befugnis, Geschäfte mit sich selbst abzuschließen Ja Nein



## Bevollmächtigter 2

Name, Vorname	
Geburtsname	
Geburtsdatum	
PLZ / Wohnort	
Straße Nr.	
Verwandtschaftsverhältnis	
Telefon- / Faxnummer	
Email	

Mit der unverschlüsselten Übersendung von E-Mails bin ich einverstanden.

allein vertretungsberechtigt Ja Nein

Befugnis, Geschäfte mit sich selbst abzuschließen Ja Nein

## Patientenverfügung

bitte fertigen Sie auch den Entwurf einer Patientenverfügung

**Für die Berechnung der Notarkosten benötigen wir die Angabe des Wertes des Vermögens des/der Vollmachtgeber**

Vollmachtgeber 1 Vollmachtgeber 2

Wie hoch ist das Bruttovermögen in €

Höhe der Schulden in €

Ein Termin zur Beurkundung ist bereits reserviert für den

## Datenschutzerklärung

Mit der Verarbeitung der eingegebenen Daten bin ich/sind wir einverstanden.

<sup>1</sup> Falls einer der Beteiligten der deutschen Sprache nicht hinreichend mächtig ist, muss zur Beurkundung ein vereidigter Dolmetscher **von den Beteiligten** gestellt werden. Eine Liste vereidigter Dolmetscher finden Sie in der Dolmetscher- und Übersetzerdatenbank unter <http://www.gerichts-dolmetscher.de>.