



Auftragsblatt General- und Vorsorgevollmacht (mit Patientenverfügung)

Personalien Vollmachtgeber/in *Bitte vollständig ausfüllen.*

Name:	
Vorname (alle):	
Geb.-name:	
Geb.-datum:	
Geb.-ort:	
Straße, Nr.:	
PLZ, Ort:	
Telefon:	
E-Mail:	

Personalien Bevollmächtigte/r *Sie dürfen eine oder mehrere Personen bevollmächtigen. Es sollten nur Personen bevollmächtigt werden, zu denen ein Vertrauensverhältnis besteht.*

	Bevollmächtigte/r Nr. 1	Bevollmächtigte/r Nr. 2
Name:		
Vorname (alle):		
Geb.-name:		
Geb.-datum:		
Geb.-ort:		
Straße, Nr.:		
PLZ, Ort:		
Telefon:		
	Bevollmächtigte/r Nr. 3	Bevollmächtigte/r Nr. 4
Name:		
Vorname (alle):		



Geb.-name:		
Geb.-datum:		
Geb.-ort:		
Straße, Nr.:		
PLZ, Ort:		
Telefon:		

vermögensrechtlicher Bereich

- Grundbesitz vorhanden Ja ☐ Nein
- Vollmachtgeber Inhaber/Gesellschafter/Geschäftsführer o.ä. ☐ Ja ☐ Nein

persönliche Angelegenheiten

- Sorge für Gesundheit, ärztliche Eingriffe, Heilbehandlungen, Aufnahme Krankenhaus einschließlich Bettgitter/Gurte ☐ Ja ☐ Nein
- Sorgerechtsvollmacht für minderjährige Kinder ☐ Ja ☐ Nein

Betreuungsverfügung

- Sicherstellen, dass kein unbekannter Dritter Betreuer wird ☐ Ja ☐ Nein

Patientenverfügung

- Patientenverfügung wird gewünscht ☐ Ja ☐ Nein

Sonstiges

- In erster Linie soll
für mich handeln.
- In zweiter Linie soll
für mich handeln.

Hinweise/ erforderliche Unterlagen

- Ein gültiger Personalausweis oder Reisepass des Vollmachtgebers ist mitzuführen.

Auftragserteilung

Der Übersender dieses Dokuments beauftragt die Notare mit der Erstellung eines Entwurfs (kostenpflichtig).