



Vollmachtgeber 1

Name, Vorname	
Geburtsname	
Geburtsdatum	
Geburtsort	
Familienstand / Nationalität ¹	
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 ¹	
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 €	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Höhe der Schulden in €	<input type="text"/>	<input type="text"/>

Ein Termin zur Beurkundung ist bereits reserviert für den

Datenschutzerklärung

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

¹ 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>.