

Informationen zur Erstellung einer Vorsorgevollmacht

Je mehr wir über Sie und Ihre Vorstellung wissen, desto schneller und zielgerichteter können wir Sie beraten und eine Gestaltung empfehlen, die Ihren Wünschen und Bedürfnissen entspricht. Bitte füllen Sie zu diesem Zweck das nachfolgende Formular soweit es Ihnen möglich ist aus. Nutzen Sie insbesondere auch die Möglichkeit, uns unter der Rubrik „Sonstiges“ weitere Informationen, z.B. besondere Beweggründe oder Ihre Fragen mitzuteilen.

1. Persönliche Daten des Vollmachtgebers

Familienname	
Vorname	
Geburtsname	
Geburtsdatum	
Geburtsort	
Geburtsregisternummer (diese finden Sie auf Ihrer Geburtsurkunde)	
Postanschrift (Straße, Hausnummer, Wohnort, Postleitzahl)	
Emailadresse (Bitte geben Sie Ihre Emailadresse nur an, wenn Sie sich mit einer Kommunikation per Email einverstanden erklären)	Email:
	Ich erkläre mich mit einer Kommunikation per Email einverstanden: <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein
Telefonnummer	
Ist der Vollmachtgeber an Unternehmen beteiligt?	<input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> ja, und zwar als <hr/>

Staatsangehörigkeit	<input type="checkbox"/> deutsch <input type="checkbox"/> andere, und zwar _____
Land, in dem Sie Ihren gewöhnlichen Aufenthalt haben	
Deutsche Sprachkenntnisse	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein
Ich weise mich aus durch folgendes <u>gültige</u> Dokument (bitte unbedingt zum Beurkundungstermin mitbringen)	<input type="checkbox"/> Deutscher Personalausweis <input type="checkbox"/> Deutscher Reisepass <input type="checkbox"/> ein anderes Dokument, und zwar _____
Gibt es besondere Einschränkungen körperlicher oder geistiger Art, die bei der Beurkundung zu berücksichtigen sind? (Beispiele: Blindheit, Sprech- oder Schreibunfähigkeit, Taubheit, Demenzerkrankung)	<input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> ja, und zwar _____

2. Persönliche Daten des / der Bevollmächtigten

	Bevollmächtigter 1	Bevollmächtigter 2
Name, ggf. Geburtsname		
Vorname		
Geburtsdatum		
Straße/Hausnummer		
PLZ/Ort		
Verhältnis zum Vollmachtgeber (Ehegatte, Kind, Freund etc.)		
Vertretungsmacht	<input type="checkbox"/> einzelvertretungsbefugt (empfohlen zur Sicherung der Handlungsfähigkeit) <input type="checkbox"/> gemeinschaftlich vertretungsbefugt	<input type="checkbox"/> einzelvertretungsbefugt (empfohlen zur Sicherung der Handlungsfähigkeit) <input type="checkbox"/> gemeinschaftlich vertretungsbefugt

Festlegung einer Reihenfolge der Bevollmächtigten	<input type="checkbox"/> Gewünscht (empfohlen): <input type="checkbox"/> Hauptbevollmächtigter <input type="checkbox"/> Ersatzbevollmächtigter <input type="checkbox"/> Nicht gewünscht (alle Bevollmächtigten sind gleichrangig); falls Sie diese Alternative wünschen, Bedenken Sie die Schwierigkeiten sich widersprechender Entscheidungen der Bevollmächtigten	<input type="checkbox"/> Gewünscht (empfohlen): <input type="checkbox"/> Hauptbevollmächtigter <input type="checkbox"/> Ersatzbevollmächtigter <input type="checkbox"/> Nicht gewünscht (alle Bevollmächtigten sind gleichrangig); falls Sie diese Alternative wünschen, Bedenken Sie die Schwierigkeiten sich widersprechender Entscheidungen der Bevollmächtigten
---	--	--

Wir gehen davon aus, dass nachstehend gewünschter Inhalt und Umfang der Vollmacht für alle Bevollmächtigten gilt, anderenfalls bitten wir um einen Hinweis.

Nachstehende Fragen zum Inhalt der Vollmacht betreffen nur einen Ausschnitt, der grundsätzliche Weichenstellungen für die Gestaltung der Vorsorgevollmacht vorgibt. Nach Erhalt des ausgefüllten Datenerfassungsbogens liefern wir einen darauf zugeschnittenen Standradentwurf. Auf dessen Basis sollten Sie sich dann mit den Details der Regelungen befassen und ggf. bestehende Änderungswünsche mitteilen.

3. Inhalt und Umfang der Vollmacht

Vertretung in vermögensrechtlichen Angelegenheiten (Berechtigung zur Vornahme von allen Rechtsgeschäften und geschäftsähnlichen Handlungen, bei denen eine Vertretung zulässig ist)	<input type="checkbox"/> gewünscht <input type="checkbox"/> nicht gewünscht Sollen ggf. Ausnahmen geregelt werden? Z.B. soll der Bevollmächtigte ggf. nicht zu <input type="checkbox"/> Schenkungen <input type="checkbox"/> Schenkungen an sich selbst <input type="checkbox"/> Rechtsgeschäften mit sich selbst allgemein <input type="checkbox"/> _____ berechtigt sein? (Ausnahmen werden in der Regel nicht gewünscht; für nicht umfasste Maßnahmen wird dann ein gerichtlicher Betreuer bestellt werden müssen)
Vertretung in Angelegenheiten der Personensorge i.e.S. (Berechtigung insbesondere zur Einwilligung in ärztliche Maßnahmen)	<input type="checkbox"/> gewünscht <input type="checkbox"/> nicht gewünscht

und zum Behandlungsabbruch, zur Aufenthaltsbestimmung/ Unterbringung, zur Einwilligung in ärztliche Zwangsmaßnahmen)	
<p>Kombination mit einer Patientenverfügung</p> <p>(Festhalten Ihres Willens hinsichtlich einer medizinischen Behandlung für den Fall, dass Sie diesen aufgrund einer körperlichen oder geistigen Krankheit später nicht mehr äußern können.</p> <p>Ich bin kein Mediziner und kann lediglich Standardformulierungen liefern. Grundsätzlich gehe ich zunächst davon aus, dass lebensverlängernde oder -erhaltende Maßnahmen im Vorfeld des Sterbens abgelehnt werden. Anderslautende Wünsche Ihrerseits müssten wir besprechen.</p>	<input type="checkbox"/> gewünscht <input type="checkbox"/> nicht gewünscht Organspende <input type="checkbox"/> gewünscht <input type="checkbox"/> nicht gewünscht
Registrierung der Vollmacht im ZVR (empfohlen)	<input type="checkbox"/> gewünscht <input type="checkbox"/> nicht gewünscht

Sonstige Gestaltungswünsche oder Hinweise:

Hinweis zu Notarkosten:

Notarkosten richten sich in der Regel nach dem Gegenstandswert, der maßgeblich durch Ihr Vermögen bestimmt ist. Wir können zu Kosten erst Auskunft geben, wenn wir einen vollständigen Überblick über Ihre Vermögenswerte haben.

Das Vermögen des Vollmachtgebers beträgt ca. _____ Euro.

Die Verbindlichkeiten des Vollmachtgebers betragen ca. _____ Euro.

Datenschutzerklärung:

Ich habe die Datenschutzhinweise gelesen (Siehe Link im Einleitungstext zu „Formulare“).

- Ich bin mit der Speicherung meiner personenbezogenen Daten zu Zwecken der notariellen Bearbeitung einverstanden.

Beauftragung:

- Ich beauftrage die Notarin, die Beurkundung der Vollmacht vorzubereiten. Mir ist bekannt, dass durch die Entwurfserstellung auch dann Gebühren anfallen, wenn es letztlich nicht zur Beurkundung kommt.
- Der Entwurf soll derzeit noch nicht erstellt werden. Ich bitte um einen Beratungstermin.

....., den

(Unterschrift)