

Notariatsverwalter Maximilian Steiner
Breite Straße 17
09337 Hohenstein-Ernstthal
Telefon: 0 37 23 - 4 25 30
E-Mail-Adresse: info@notariatsverwalter-steiner.de
Internetaufruf: www.steiner-notariatsverwalter.de

VORSORGEVOLLMACHT/GENERALVOLLMACHT UND PATIENTENVERFÜGUNG

Bitte schicken Sie uns den ausgefüllten Datenbogen an eine der oben genannten Kontaktmöglichkeiten. Damit erhalten wir wesentliche Informationen, die wir zur Vorbereitung Ihrer Vorsorge-/Generalvollmacht benötigen. Sie ersetzt indes keine Beratung. Für Fragen und eine persönliche Beratung kontaktieren Sie uns, damit wir Ihre Ziele und Vorstellungen rechtssicher umsetzen können.

I. Daten des Vollmachtgebers

Anrede, Titel	
Name	
Geburtsname	
Vorname(n)	
Adresse:	
Telefon:	
E-Mail-Adresse:	

II. Daten des/der Bevollmächtigten

	Bevollmächtigter 1	Bevollmächtigter 2
Anrede, Titel		

Name		
Geburtsname		
Vorname(n)		
Staatsangehörigkeit		
Adresse:		
Telefon:		
E-Mail-Adresse:		

III. Informationen zur Vollmacht

Grundbesitz vorhanden?	<input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nein
Vollmachtgeber Inhaber/Gesellschafter/Geschäftsführer oder Ähnliches?	<input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nein
<i>Bei mehreren Bevollmächtigten:</i>	In erster Linie soll für mich handeln? In zweiter Linie soll für mich handeln? <input type="checkbox"/> Kein Stufenverhältnis gewünscht.
Eintragung in das Zentrale Vorsorgeregister?	<input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nein
Organentnahme?	<input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nein

IV. Patientenverfügung

Patientenverfügung gewünscht?	<input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nein
--------------------------------------	--

V. Hinweise/erforderliche Unterlagen

- Zur Beurkundung müssen alle Beteiligten einen **gültigen Personalausweis oder Reisepass** mitbringen.

Über den folgenden Button können Sie das ausgefüllte Formular direkt an uns senden: