

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**

	<b>Bevollmächtigter 1</b>	<b>Bevollmächtigter 2</b>
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

<b>Patientenverfügung gewünscht?</b>	<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:***