

DATENBLATT

GENERAL- UND VORSORGEVOLLMACHT

NEBST BETREUUNGS- UND PATIENTENVERFÜGUNG



NOTARE
AN DER PALMAILLE

Bitte füllen Sie das Formular soweit wie möglich aus.
Für Fragen stehen wir gern zur Verfügung.

Bestimmter Notar gewünscht?

Falls ja:

1. Vollmachtgeber/in

Name
Vorname(n)
ggf. Geburtsname
Geburtsdatum
Geburtsort
Straße und Nr.
PLZ und Ort
Telefon
E-Mail

2. Bevollmächtigte/r

Bevollmächtigte/r 1

ggf. Bevollmächtigte/r 2 (z.B. Kinder)

Name
Vorname(n)
ggf. Geburtsname
Geburtsdatum
Straße und Nr.
PLZ und Ort
Telefon
E-Mail

Sofern mehr als ein/e Bevollmächtigte/r:

Jede/r Bevollmächtigte/r soll einzelvertretungsberechtigt sein.

Bevollmächtigte/r 2 soll nur handeln, wenn Bevollmächtigte/r 1 nicht kann.



3. Umfang

General- und Vorsorgevollmacht (für Vermögens- und persönliche Angelegenheiten)
Betreuungs- und Patientenverfügung
Einwilligung zu Organentnahme

Entwurf per E-Mail an
Datum
Name Auftraggeber/in

Bitte speichern Sie das
ausgefüllte PDF auf Ihrem
Computer und hängen
Sie es als Anhang an die
E-Mail an.

**JETZT PER *E-MAIL*
SENDEN AN:**

notare@palmaille.de