



Auftrag zum Entwurf einer General- und Vorsorgevollmacht

1. Umfang der Regelung

- Vorsorgevollmacht Betreuungsverfügung Patientenverfügung

2. Vollmachtgeber

Vorname, Familienname:	
Geburtsname:	
Geburtsdatum:	
Geburtsort:	
Wohnanschrift:	
Telefonnummer:	
Gesundheitszustand	<input type="checkbox"/> sehbehindert <input type="checkbox"/> hörgeschädigt <input type="checkbox"/> schreibunfähig

3. Bevollmächtigte

	1. Person	2. Person
Vorname, Familienname:		
Geburtsname:		
Geburtsdatum:		
Geburtsort:		
Wohnanschrift:		
Verhältnis zum Vollmachtgeber (z. B. Ehegatte, Kind)		

4. Inhaltliche Angaben

Ist der Vollmachtgeber Gesellschafter / Geschäftsführer / Prokurist / Vereinsmitglied o. ä. oder könnte dies zukünftig noch eine Rolle spielen?	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein
Sofern der Vollmachtgeber eine <u>eigene</u> Firma hat, bitte Folgendes angeben:	
Handelsregisternummer (z. B. HRB, HRA)	
Firma	
Sitz	

Hat der Vollmachtgeber digitale Profile/Benutzerkonten (z. B. E-Mail-Konten, Internet-Zugangsdaten)?	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein
Hat der Vollmachtgeber minderjährige Kinder oder wird davon ausgegangen, dass noch welche geboren werden? <i>Sofern vorstehende Frage mit „ja“ beantwortet wurde:</i>	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein
Soll die Vollmacht auch zu Angelegenheiten der elterlichen Sorge berechtigen, soweit der Vollmachtgeber sorgeberechtigt ist?	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein
Gibt es nahestehende Angehörige, die <u>keine</u> Auskunft über persönliche Lebensumstände erhalten dürfen? <i>Sofern „ja“, bitte Name und Verwandtschaftsverhältnis nennen:</i> 	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein
Ist die Aufnahme einer Patientenverfügung gewünscht? <i>Sofern „ja“, bitte Zutreffendes ankreuzen:</i> <input type="checkbox"/> Ich bin mit der Entnahme von Organ-/Gewebspenden <u>einverstanden</u> . <input type="checkbox"/> Ich habe bereits einen Organspendeausweis. <input type="checkbox"/> Die Erklärungen in meinem Organspendeausweis sollen vorgehen. <input type="checkbox"/> Die Erklärungen in der Patientenverfügung sollen vorgehen. <input type="checkbox"/> Ich habe keinen Organspendeausweis. <input type="checkbox"/> Ich bin mit der Entnahme von Organ-/Gewebspenden <u>nicht einverstanden</u> . <input type="checkbox"/> Ich möchte <u>keine Erklärung</u> zur Organspende abgeben.	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein
Soll der Ehegatte vom Notvertretungsrecht gem. § 1358 BGB ausgeschlossen werden?	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein
Wird die Registrierung der Vollmacht im Zentralen Vorsorgeregister (www.vorsorgeregister.de) gewünscht?	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein

5. Entwurfs- und Beurkundungsauftrag

Der Beurkundungsauftrag an Notarin Viktoria Kulikov, Freital, wird hiermit erteilt. Auch im Falle einer vorzeitigen Beendigung des Beurkundungsverfahrens fallen Kosten nach dem GNotKG an.

Sollte der Entwurf nicht beurkundet werden, trage/n ich/wir die Kosten für dessen Erstellung.

Der Entwurf der Urkunde soll übersandt werden

per Post per E-Mail an: _____

Datum

Unterschrift(en)