



VORBEREITUNG GENERAL- UND VORSORGEVOLLMACHT / PATIENTENVERFÜGUNG

Bitte schicken Sie uns den Fragebogen ausgefüllt an eine der oben genannten Kontaktmöglichkeiten. Damit erhalten wir bereits wesentliche Informationen, um Ihre Ziele und Vorstellungen rechtssicher umsetzen können. Benötigen Sie Hilfe beim Ausfüllen? Für Ihre Fragen kontaktieren Sie uns jederzeit gerne.

I. WER BEVOLLMÄCHTIGT?

	Vollmachtgeber	Weiterer Vollmachtgeber (z.B. der Ehegatte)
Anrede, Titel		
Vorname(n)		
Name		
Geburtsname		
Geburtsdatum		
Adresse		
Telefon		
E-Mail-Adresse		
Nationalität		

II. WER SOLL BEVOLLMÄCHTIGT WERDEN?

1. Wenn Sie vorstehend nur sich selbst als Vollmachtgeber genannt haben, tragen Sie bitte unter 2. noch ihre(n) Bevollmächtigte(n) ein.

Wenn Sie vorstehend zwei Vollmachtgeber (z.B. Ehegatten) genannt haben, wählen Sie bitte noch zwischen folgenden Optionen:

Wir möchten uns

- gegenseitig bevollmächtigen und die nachgenannten Bevollmächtigten,
 keine weiteren Bevollmächtigten.
- nicht gegenseitig bevollmächtigen, sondern jeder von uns nur die nachgenannten Bevollmächtigten.

2.	Bevollmächtigter 1	Bevollmächtigter 2	Bevollmächtigter 3
Anrede, Titel			
Vorname(n)			
Name			

Geburtsname			
Geburtsdatum			
Adresse			
Beziehung zum Vollmachtgeber: (Bspw. Ehegatte, Kind, Bekannter)			
Telefon:			

II. WIE SOLL BEVOLLMÄCHTIGT WERDEN?

Umfang der Vollmacht	<input type="checkbox"/> Umfassend (Regelfall) <input type="checkbox"/> Nur in Vermögensangelegenheiten <input type="checkbox"/> Nur in persönlichen Angelegenheiten (insb. Aufenthalts- und Gesundheitsfragen)
<p><i>Haben Sie weitere Regelungswünsche für Ihre Vollmacht? Sprechen Sie uns jederzeit gerne an. Da die Vollmacht nach aktuellem Rechtsstand umfassend ausgestaltet ist, sind weitere Ergänzungen im Regelfall nicht notwendig.</i></p> <p><i>Sinnvoll können zusätzliche Regelungen beispielweise sein, sollten Sie Freiberufler, Gewerbetreibender oder Gesellschafter einer Personen- oder Kapitalgesellschaft sein.</i></p>	

III. PATIENTENVERFÜGUNG

<input type="checkbox"/> Die General- und Vorsorgevollmacht soll ebenfalls eine sog. Patientenverfügung enthalten.
--

IV. ANMERKUNGEN/FRAGEN/BESONDERHEITEN

--

V. AUFTRAG ZUR VORBEREITUNG EINES ENTWURFS UND ÜBERSENDUNG

Entwurf an Vollmachtgeber 1	Entwurf an Vollmachtgeber 2
<input type="checkbox"/> per Post <input type="checkbox"/> per E-Mail	<input type="checkbox"/> per Post <input type="checkbox"/> per E-Mail