



NOTARIN
ELISABETH ROTHENAICHER

Salomonstraße 26 – 28 in 04103 Leipzig | info@notarin-rothenaicher.com | Tel. 0341 – 269 353

Datenblatt zur Vorbereitung eines Entwurfs
General- und Vorsorgevollmacht mit Betreuungs- und
Patientenverfügung

	Vollmachtgeber 1	ggfs. Vollmachtgeber 2
Name		
(alle) Vorname(n)		
ggfs. Geburtsname		
Geburtsdatum		
Straße, Hausnummer		
PLZ, Ort		
Staatsangehörigkeit		
Telefon		
E-Mail		
Bei mehreren Vollmachtgebern (Ehegatten, Lebensgefährten)	Gegenseitige Vollmachtserteilung <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nein	
Erfassung im Zentralen Vorsorgeregister	<input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nein	

	Bevollmächtigter 1	ggfs. Bevollmächtigter 2
Name		
(alle) Vorname(n)		
ggfs. Geburtsname		
Geburtsdatum		
Straße, Hausnummer		
PLZ, Ort		
Verwandtschaftsverhältnis zum Vollmachtgeber	<input type="checkbox"/> Ehegatte <input type="checkbox"/> Kind <input type="checkbox"/> _____	<input type="checkbox"/> Ehegatte <input type="checkbox"/> Kind <input type="checkbox"/> _____
Vertretungsmacht	<input type="checkbox"/> Einzelvertretung (Regelfall) <input type="checkbox"/> Gemeinsam mit weiteren Bevollmächtigten	<input type="checkbox"/> Einzelvertretung (Regelfall) <input type="checkbox"/> Gemeinsam mit weiteren Bevollmächtigten
Rangfolge	<input type="checkbox"/> keine Rangfolge <input type="checkbox"/> vorrangig der Ehepartner <input type="checkbox"/> folgende Rangfolge: _____	<input type="checkbox"/> keine Rangfolge <input type="checkbox"/> vorrangig der Ehepartner <input type="checkbox"/> folgende Rangfolge: _____

	ggfs. Bevollmächtigter 3	ggfs. Bevollmächtigter 4
Name		
(alle) Vorname(n)		
ggfs. Geburtsname		
Geburtsdatum		
Straße, Hausnummer		
PLZ, Ort		
Verwandtschaftsverhältnis zum Vollmachtgeber	<input type="checkbox"/> Ehegatte <input type="checkbox"/> Kind <input type="checkbox"/> _____	<input type="checkbox"/> Ehegatte <input type="checkbox"/> Kind <input type="checkbox"/> _____
Vertretungsmacht	<input type="checkbox"/> Einzelvertretung (Regelfall) <input type="checkbox"/> Gemeinsam mit weiteren Bevollmächtigten	<input type="checkbox"/> Einzelvertretung (Regelfall) <input type="checkbox"/> Gemeinsam mit weiteren Bevollmächtigten

Rangfolge	<input type="checkbox"/> keine Rangfolge <input type="checkbox"/> vorrangig der Ehepartner <input type="checkbox"/> folgende Rangfolge: _____	<input type="checkbox"/> keine Rangfolge <input type="checkbox"/> vorrangig der Ehepartner <input type="checkbox"/> folgende Rangfolge: _____
-----------	---	---

Patientenverfügung = Ablehnung von lebensverlängernden Maßnahmen „um jeden Preis“
<input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nein

Sonstige Wünsche

Entwurfsversendung
<input type="checkbox"/> per Post <input type="checkbox"/> per E-Mail <input type="checkbox"/> wird abgeholt

Bitte folgende Unterlagen mitbringen:

- Amtlicher Lichtbildausweis
- Wertfragebogen zum Vermögen
- ggf. ärztliches Attest über die Geschäftsfähigkeit (in Zweifelsfällen)

Ich berate ich Sie gerne.

ELISABETH ROTHENAICHER, NOTARIN

Per E-Mail senden an
info@notarin-rothenaicher.com

Drucken

Mit der Speicherung meiner/unsere Daten und dem Versenden von Entwürfen, Urkunden und Mitteilungen mittels unverschlüsselter E-Mail bin ich/sind wir bis auf Widerruf einverstanden.