

GENERAL- UND VORSORGEVOLLMACHT

Auf diesem Datenblatt können Sie uns übersichtlich die Informationen mitteilen, die wir für Ihre General- und Vorsorgevollmacht benötigen. Auch ein teilweises Ausfüllen ist hilfreich.

Füllen Sie dieses Datenblatt gerne am Bildschirm oder per Hand aus und senden es uns per E-Mail, Post oder Fax zu oder bringen es vorbei. Vielen Dank!

Danach werden wir einen individuellen Entwurf für Sie erstellen und Sie kontaktieren.

I. Wer möchte die Vollmacht erteilen (Vollmachtgeber)?

	Vollmachtgeber 1	Ve	ollmachtgeber 2
Anrede, Titel			
Vorname(n)			
Nachname			
Ggf. Geburtsname			
Geburtsdatum			
Geburtsort			
Straße, Haus-Nr.			
PLZ, Ort			
Telefon			
E-Mail			
Gegenseitige Bevollmächtigung der Vollmachtgeber		□ Ja	☐ Nein

II. Wem möchten Sie die Vollmacht erteilen (Bevollmächtigter)?

	Bevollmächtigter 1	Bevollmächtigter 2
Anrede, Titel		
Vorname(n)		
Nachname		
Ggf. Geburtsname		
Geburtsdatum		
Straße, Haus-Nr.		
Postleitzahl, Ort		
Telefon		
E-Mail		
Bevollmächtigt von	□ Vollmachtgeber 1□ Vollmachtgeber 2	□ Vollmachtgeber 1□ Vollmachtgeber 2

	Bevollmächtigter 3	Bevollmächtigter 4			
Anrede, Titel					
Vorname(n)					
Nachname					
Ggf. Geburtsname					
Geburtsdatum					
Straße, Haus-Nr.					
Postleitzahl, Ort					
Telefon					
E-Mail					
Bevollmächtigt durch	□ Vollmachtgeber 1□ Vollmachtgeber 2	□ Vollmachtgeber 1□ Vollmachtgeber 2			
III. Gewünschte Regelungen					
Sollen die Befugnisse	n die Befugnisse der Bevollmächtigten umfassend sein?				
☐ Ja (Regelfall)	 □ Nein (Ausnahmefall). Mir ist bekannt, dass in diesem Fall für die sonstigen Bereiche unter Umständen ein gerichtlicher Betreuer bestellt werden muss. Art der Beschränkung: □ auf die Personensorge □ auf die Vermögenssorge □ Nicht erfasst sein soll: 				
Bei mehreren Bevollmächtigten: Sollen diese allein oder nur gemeinsam für Sie handeln können?					
☐ Jeder allein (empfehlenswert)	☐ Jeweils zwei gemeinsam	☐ Ehegatten allein, weitere Bevollmächtigte nur gemeinsam			
Soll die Vollmacht auch die Ausübung von Gesellschafterrechten an Unternehmen umfassen?					
□ Nein	☐ Ja, und zwar an folgendem Unternehmen:				
Möchten Sie auch eine Patientenverfügung errichten?					
□ Nein	☐ Ja. Ich werde diese selbst vorbereiten und zum Termin mitbringen.	☐ Ja. Ich bitte die Notarin, mir den Entwurf einer Patienten- ver- fügung zu übersenden.			
Sollen die Bevollmächtigten in einem Rangverhältnis stehen?					
☐ Ja, Ehegatte vor Kindern	☐ Ja, und zwar vorrangig vor anderen:	□ Nein			

IV. Möchten Sie uns noch etwas mitteilen?				
lir ist bekannt, dass die Erstellung d	des Entwurfs in der Regel bereits			
□ per E-Mail (unverschlüsselt)	□ per Post			
	Dr. Fisch & Dr. Gilberg, einen Entwu lir ist bekannt, dass die Erstellung o Notargebühren auslöst, auch wenn			