

NOTARE

Auftrag zur Beurkundung einer Vorsorgevollmacht und/oder Patientenverfügung an die Notare Dr. Norbert Mayer und Dr. Ann-Kathrin Schmelter, Regensburg

1. Vollmachtgeber

Bitte ergänzen Sie den Fragebogen, soweit Sie können.

	Vollmachtgeber 1	Vollmachtgeber 2
Name, Vorname:		
Geburtsname:		
Geburtsdatum:		
Geburtsort:		
Staatsangehörigkeit:		
Anschrift:		
Telefon:		
E-Mail:		

2. Vorsorgevollmacht:

☐ nein (weiter bei 3.)

☐ ja

a) Bevollmächtigte

(Die Reihenfolge entscheidet bei Meinungsverschiedenheiten.)

☐ Wir bevollmächtigen uns zuerst gegenseitig und anschließend:

☐ Ich/Wir bevollmächtige/n nur die folgenden Personen:

	Bevollmächtigter 1	Bevollmächtigter 2	Bevollmächtigter 3	Bevollmächtigter 4
Name, Vorname:				
Geburtsname:				
Geburtsdatum:				
Anschrift:				

b) Vollmachtsinhalt

(Um eine gerichtliche Betreuung zu vermeiden, muss die Vollmacht beides erfassen.)

☐ Vermögensangelegenheiten

☐ Gesundheitsfragen und sonstige persönliche Angelegenheiten

c) Ungefähre Vermögenshöhe

(Vermögen sind z.B. Immobilien, Auto, Wertpapiere, Konten, Edelmetalle, Kunstgegenstände; relevant für Kosten)

Vollmachtgeber 1: ca. € _____

Vollmachtgeber 2: ca. € _____

3. Patientenverfügung (unabhängig von Vollmacht):

Organspende?

☐ nein

☐ ja

☐ einverstanden

☐ nicht einverstanden

☐ wünsche(n) keine Regelung

4. Entwurf gewünscht:

☐ nein

☐ ja, an: _____

5. Sonstiges:

☐ Per Post

☐ Per Mail (unverschlüsselt)

Datum

Unterschrift