

NOTARIAT MITTELWEG

DR. JULIAN v. ÅKERMAN
NOTAR

DR. JULIA SCHWAHN LL.M. (NYU)
NOTARIN

Vorbereitung einer General- und Vorsorgevollmacht

1. Vollmachtgeber:

Name: _____
Vorname: _____
Geburtsname: _____
geboren am: _____
wohnhaft: _____

Telefon-Nr.: _____
Telefax-Nr.: _____
E-Mail: _____

2. Vollmachtgeber:

Name: _____
Vorname: _____
Geburtsname: _____
geboren am: _____
wohnhaft: _____

Telefon-Nr.: _____
Telefax-Nr.: _____
E-Mail: _____

1. Bevollmächtigte(r):

Name: _____
Vorname: _____
Geburtsname: _____
geboren am: _____
wohnhaft: _____

2. Bevollmächtigte(r):

Name: _____
Vorname: _____
Geburtsname: _____
geboren am: _____
wohnhaft: _____

3. Bevollmächtigte(r):

Name: _____
Vorname: _____
Geburtsname: _____
geboren am: _____
wohnhaft: _____

4. Bevollmächtigte(r):

Name: _____
Vorname: _____
Geburtsname: _____
geboren am: _____
wohnhaft: _____

Art der Bevollmächtigung:

- ☐ General- und Vorsorgevollmacht inkl. Patientenverfügung
- ☐ General- und Vorsorgevollmacht ohne Patientenverfügung
- ☐ Nur Generalvollmacht (Vermögensangelegenheiten betreffend)
- ☐ Nur Vorsorgevollmacht (persönliche Angelegenheiten betreffend)

Vertretungsmacht der Bevollmächtigung (bei mehreren Bevollmächtigten):

- ☐ Jeder Bevollmächtigte einzeln
- ☐ Gemeinschaftliche Vertretungsbefugnis
- ☐ Vorrangig ein Bevollmächtigter, hilfsweise die weiteren Bevollmächtigten

Bitte erstellen Sie einen Entwurf und senden diesen:

☐ per Post

☐ per E-Mail

☐ per Fax

Bitte senden Sie dieses Formular sowie Scans (bzw. Fotos) der Personalausweise aller Urkundsbeteiligten per E-Mail an info@notariat-mittelweg.de oder per Fax an 040-64 60 40 55.

Unsere Datenschutzerklärung finden Sie unter www.notariat-mittelweg.de/datenschutz