

# NOTARIAT MITTELWEG

DR. JULIAN v. ÄKERMANN  
NOTAR

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

## General- und Vorsorgevollmacht

<b>1. Vollmachtgeber:</b> Name: _____ Vorname: _____ Geburtsname: _____ geboren am: _____ wohnhaft: _____  Telefon-Nr.: _____ Telefax-Nr.: _____ E-Mail: _____	<b>2. Vollmachtgeber:</b> Name: _____ Vorname: _____ Geburtsname: _____ geboren am: _____ wohnhaft: _____  Telefon-Nr.: _____ Telefax-Nr.: _____ E-Mail: _____
---	---

<b>1. Bevollmächtigte(r):</b> Name: _____ Vorname: _____ Geburtsname: _____ geboren am: _____ wohnhaft: _____	<b>2. Bevollmächtigte(r):</b> Name: _____ Vorname: _____ Geburtsname: _____ geboren am: _____ wohnhaft: _____
<b>3. Bevollmächtigte(r):</b> Name: _____ Vorname: _____ Geburtsname: _____ geboren am: _____ wohnhaft: _____	<b>4. Bevollmächtigte(r):</b> Name: _____ Vorname: _____ Geburtsname: _____ geboren am: _____ wohnhaft: _____

<b>Art der Bevollmächtigung:</b> <input type="checkbox"/> General- und Vorsorgevollmacht inkl. Patientenverfügung <input type="checkbox"/> General- und Vorsorgevollmacht ohne Patientenverfügung <input type="checkbox"/> Nur Generalvollmacht (Vermögensangelegenheiten betreffend) <input type="checkbox"/> Nur Vorsorgevollmacht (persönliche Angelegenheiten betreffend)
---

<b>Vertretungsmacht der Bevollmächtigung (bei mehreren Bevollmächtigten):</b> <input type="checkbox"/> Jeder Bevollmächtigte einzeln <input type="checkbox"/> Gemeinschaftliche Vertretungsbefugnis <input type="checkbox"/> Vorrangig ein Bevollmächtigter, hilfsweise die weiteren Bevollmächtigten
--

<b>Bitte erstellen Sie einen Entwurf und senden diesen:</b> <input type="checkbox"/> per Post <input type="checkbox"/> per E-Mail <input type="checkbox"/> per Fax
---

Bitte senden Sie dieses Formular per E-Mail an [info@notariat-mittelweg.de](mailto:info@notariat-mittelweg.de) oder per Fax an 040-64 60 40 55.

Unsere Datenschutzerklärung finden Sie unter [www.notariat-mittelweg.de/datenschutz](http://www.notariat-mittelweg.de/datenschutz)