**Notare Fritzenschaft Sälzler, Mittelstraße 4, 88471 Laupheim**

*info@notare-fs.de* *Fax: 07392/9638–27 Tel.: 07392/9638-0*

**Datenblatt General- und Vorsorgevollmacht**

[ ]  Notar Fritzenschaft [ ]  Notar Sälzler [ ]  keine Notarwahl

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  | **Vollmachtgeber 1** | **Vollmachtgeber 2** |
| Name (ggf. Titel) |  |  |
| Vorname |  |  |
| Geburtsdatum |  |  |
| Geburtsname |  |  |
| Straße |  |  |
| PLZ, Ort |  |  |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  | **Bevollmächtigter 1** | **Bevollmächtigter 2** |
| Name (ggf. Titel) |  |  |
| Vorname |  |  |
| Geburtsdatum |  |  |
| Geburtsname |  |  |
| Straße |  |  |
| PLZ, Ort |  |  |
| Verwandtschaftsverhältnis zum Vollmachtgeber: |  |  |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  | **Bevollmächtigter 3** | **Bevollmächtigter 4** |
| Name (ggf. Titel) |  |  |
| Vorname |  |  |
| Geburtsdatum |  |  |
| Geburtsname |  |  |
| Straße |  |  |
| PLZ, Ort |  |  |
| Verwandtschaftsverhältnis zum Vollmachtgeber: |  |  |

**Soll eine Patientenverfügung ebenfalls notariell beurkundet/beglaubigt werden?

[ ]  ja [ ]  nein**

Falls der Entwurf der Vollmacht/Patientenverfügung per Email an Sie versendet werden soll, geben Sie uns bitte hier Ihre Email-Adresse an:

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Wer ist der Ansprechpartner bei Rückfragen, bitte Namen und Telefon-Nr. angeben:

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Hinweis:

Zum Termin muss nur der Vollmachtgeber erscheinen. Die Bevollmächtigten müssen nicht mitkommen (dürfen aber selbstverständlich).

⇨ bitte bringen Sie zum Termin gültige Ausweise mit

Einwilligungserklärung:

In die elektronische Verarbeitung der Daten und den Versand von unverschlüsselten Emails wird in Kenntnis der jeweils möglichen Widerrufsmöglichkeit eingewilligt. Hinweise zum Datenschutz finden Sie auf der Internetseite: www.notare-fs.de

[ ]  ich/wir willigen in den Versand von unverschlüsselten Emails an uns **nicht** ein

Datum, Unterschrift