

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