

General- und Vorsorgevollmacht

Datenblatt zur Vorbereitung einer General- und Vorsorgevollmacht

1. Vollmachtgeber (Bei Eheleuten bitte Vollmachtgeber 1 und 2 ausfüllen)

Vollmachtgeber 1		Vollmachtgeber 2	
Name:	<input type="text"/>	Name:	<input type="text"/>
Vorname:	<input type="text"/>	Vorname:	<input type="text"/>
Geburtsname:	<input type="text"/>	Geburtsname:	<input type="text"/>
Geburtstag:	<input type="text"/>	Geburtstag:	<input type="text"/>
Geburtsort:	<input type="text"/>	Geburtsort:	<input type="text"/>
Adresse (Straße, HS-Nr., PLZ Ort):	<input type="text"/>	Adresse (Straße, Hs.-Nr., PLZ Ort):	<input type="text"/>
Telefon:	<input type="text"/>	Telefon:	<input type="text"/>
E-Mail oder Telefax:	<input type="text"/>	E-Mail oder Telefax:	<input type="text"/>

2. Daten Bevollmächtigte (bei gegenseitiger Bevollmächtigung bitte bei Name „Siehe Vollmachtgeber“ eintragen)

Bevollmächtigter 1		Bevollmächtigter 2	
Name:	<input type="text"/>	Name:	<input type="text"/>
Vorname:	<input type="text"/>	Vorname:	<input type="text"/>
Geburtsname:	<input type="text"/>	Geburtsname:	<input type="text"/>
Geburtstag:	<input type="text"/>	Geburtstag:	<input type="text"/>
Geburtsort:	<input type="text"/>	Geburtsort:	<input type="text"/>
Adresse (Straße, HS-Nr., PLZ Ort):	<input type="text"/>	Adresse (Straße, HS-Nr., PLZ Ort):	<input type="text"/>
Telefon:	<input type="text"/>	Telefon:	<input type="text"/>
E-Mail oder Telefax:	<input type="text"/>	E-Mail oder Telefax:	<input type="text"/>
Verwandtschaftsverhältnis:	<input type="text"/>	Verwandtschaftsverhältnis:	<input type="text"/>
Randverhältnis der Bevollm.:	Gleichrang nach Nr.	Randverhältnis der Bevollm.:	Gleichrang nach Nr.

Bevollmächtigter 3

Name:

Vorname:

Geburtsname:

Geburtsstag:

Geburtsort:

Adresse (Straße, HS-Nr., PLZ Ort):

Telefon:

E-Mail oder Telefax:

Verwandtschaftsverhältnis:

Randverhältnis der Bevollm.: Gleichrang nach Nr.

Bevollmächtigter 4

Name:

Vorname:

Geburtsname:

Geburtsstag:

Geburtsort:

Adresse (Straße, HS-Nr., PLZ Ort):

Telefon:

E-Mail oder Telefax:

Verwandtschaftsverhältnis:

Randverhältnis der Bevollm.: Gleichrang nach Nr.

Mit Absenden der Checkliste geben Sie einen kostenpflichtigen Entwurf in Auftrag.

Ihre ausgefüllte Checkliste wird im PDF Format an die E-Mail Adresse info@notar-stoehr.de versandt.

Eigene E-Mail Adresse:

Bemerkungen:

Die abgesendeten Daten werden nur zum Zweck der Bearbeitung Ihres Anliegens verarbeitet. Mit der Absendung akzeptieren Sie für alle Beteiligten, dass der Kontakt sowie die Entwurfsübersendung per Mail in unverschlüsselter Form erfolgt.

Es besteht namens aller Beteiligter Einverständnis, dass die Korrespondenz und die Entwurfsübersendung per Mail in unverschlüsselter Form erfolgt.

Sie erhalten in Kürze die erbetenen Entwürfe.
Einen Beurkundungstermin bitte ich telefonisch mit meinem Büro zu vereinbaren.

Vielen Dank für Ihren Auftrag.
Ihr Notar Dr. Dieter Stöhr

Notar Dr. Stöhr
Sindorfer Straße 4
50171 Kerpen
Tel. 02237/92342 - 0
Fax: 02237/92342 - 20
Mail: info@notar-stoehr.de
www.notar-stoehr.com

