

Datenblatt

GENERAL- UND VORSORGEVOLLMACHT

NOTARE



DR. ROLAND NAGEL
DR. TOBIAS PFUNDSTEIN

Notare Dr. Nagel und Dr. Pfundstein Klosterplatz 11, 87509 Immenstadt 08323 999 600 mail@notare-immenstadt.de

Bitte ausfüllen

Vollmachtgeber	1. Person als Vollmachtgeber	ggf. 2. Person als Vollmachtgeber
Name, Vorname:		
Geburtsdatum, Geburtsname:		
Geburtsort:		
Anschrift (Straße, Nr., PLZ, Ort):		
Familien-/Güterstand:	<input type="radio"/> ledig <input type="radio"/> verwitwet <input type="radio"/> geschieden <input type="radio"/> verheiratet <u>ohne</u> Ehevertrag (=Zugewinngemeinschaft) <input type="radio"/> Ehevertrag mit Gütergemeinschaft <input type="radio"/> Ehevertrag mit Gütertrennung	<input type="radio"/> ledig <input type="radio"/> verwitwet <input type="radio"/> geschieden (=Zugewinngemeinschaft) <input type="radio"/> verheiratet <u>ohne</u> Ehevertrag <input type="radio"/> Ehevertrag mit Gütergemeinschaft <input type="radio"/> Ehevertrag mit Gütertrennung
Telefon:		
E-Mail:		

Bevollmächtigte Person	1. Person	ggf. 2. Person
Name, Vorname:		
Verhältnis zum Vollmachtgeber:	<input type="radio"/> Kind <input type="radio"/> Ehegatte <input type="radio"/> Sonstige	<input type="radio"/> Kind <input type="radio"/> Ehegatte <input type="radio"/> Sonstige
Geburtsdatum, Geburtsname:		
Anschrift (Straße, Nr., PLZ, Ort):		

Bevollmächtigte Person	ggf. 3. Person	ggf. 4. Person
Name, Vorname:		
Verhältnis zum Vollmachtgeber:	<input type="radio"/> Kind <input type="radio"/> Ehegatte <input type="radio"/> Sonstige	<input type="radio"/> Kind <input type="radio"/> Ehegatte <input type="radio"/> Sonstige
Geburtsdatum, Geburtsname:		
Anschrift (Straße, Nr., PLZ, Ort):		

Patientenverfügung	Wollen Sie auch eine Patientenverfügung errichten?	<input type="radio"/> Ja <input type="radio"/> Nein
---------------------------	---	---

Urkundenentwurf	Bitte Urkundenentwurf zusenden an: Vollmachtgeber per <input type="radio"/> Post <input type="radio"/> E-Mail folgende Person: <input type="text"/>	per <input type="radio"/> Post <input type="radio"/> E-Mail
eingereicht am: <input type="text"/>	von: <input type="text"/>	

(Unterschrift)