

## **Auftrag zum Entwurf einer General- und Vorsorgevollmacht**

Bitte füllen Sie das Datenblatt soweit wie möglich aus. Sollten Ihnen einzelne Angaben nicht bekannt sein oder Sie diese nicht zur Hand haben, können Sie die entsprechenden Felder einfach freilassen. Sollten wir auf die entsprechenden Angaben vorab angewiesen sein, werden wir Sie entsprechend kontaktieren. Vielen Dank!

<b>1. Vollmachtgeber:</b>	<b>Anrede</b>	<b>2. Vollmachtgeber:</b>	<b>Anrede</b>
Name: _____		Name: _____	
Vorname(n): _____		Vorname(n): _____	
Geburtsname: _____		Geburtsname: _____	
geboren am: _____		geboren am: _____	
Geburtsort: _____		Geburtsort: _____	
Anschrift: _____ _____		Anschrift: _____ _____	
Telefon-Nr.: _____		Telefon-Nr.: _____	
E-Mail: _____		E-Mail: _____	
Bei mehreren Vollmachtgebern:			
<input type="checkbox"/> die Vollmachtgeber bevollmächtigen sich wechselseitig (Wenn weitere Beteiligte Vollmacht erhalten sollen, bitte diese zusätzlich bei Bevollmächtigte aufzuführen.)			
<input type="checkbox"/> eine wechselseitige Vollmacht soll nicht erfolgen			

### **Ist der bzw. sind die Vollmachtgeber uneingeschränkt geschäftsfähig?**

Ja  Nein

*Hinweis: Zur Beurkundung einer Vollmacht ist es erforderlich, dass alle Vollmachtgeber uneingeschränkt geschäftsfähig sind. (Sollte der Notar Zweifel an der Geschäftsfähigkeit haben, muss er das in der Urkunde vermerken; dies hat in der Regel zur Folge, dass die Vollmacht im Rechtsverkehr nicht anerkannt wird.) Insbesondere bei älteren und/oder gebrechlichen Menschen ist es für Dritte nicht immer einfach, zu beurteilen, ob diese noch geschäftsfähig sind oder nicht (z.B. wegen beginnender Altersdemenz oder ähnlich). Wenn diesbezüglich Anhaltspunkte für einen Dritten bestehen, sollte dieser Punkt vor der Beurkundung geklärt werden, z.B. durch eine (ggf. auch telefonische) Vorbesprechung zwischen Notar und Vollmachtgeber und/oder die Vorlage von entsprechenden (fachärztlichen) Gutachten. Letztendlich handelt es sich aber um eine Entscheidung, welche in der Verantwortung des Notars liegt, so dass vorab keine allgemein gültigen Aussagen möglich sind. Bitte sprechen Sie uns daher in jedem Fall gesondert und vorab an, wenn bei einem der Vollmachtgeber Anhaltspunkte für eine fehlende Geschäftsfähigkeit bestehen können.*

### **Ist einer der Vollmachtgeber beeinträchtigt im Hinblick auf Sehen, Lesen, Schreiben, Hören und/oder Sprechen?**

Nein, bei keinem der Beteiligten liegt eine derartige Beeinträchtigung vor.

Ja, und zwar: \_\_\_\_\_

**1. Bevollmächtigte(r):****Anrede**

Name: \_\_\_\_\_

Vorname(n): \_\_\_\_\_

Geburtsname: \_\_\_\_\_

geboren am: \_\_\_\_\_

Geburtsort: \_\_\_\_\_

Anschrift: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

**2. Bevollmächtigte(r):****Anrede**

Name: \_\_\_\_\_

Vorname(n): \_\_\_\_\_

Geburtsname: \_\_\_\_\_

geboren am: \_\_\_\_\_

Geburtsort: \_\_\_\_\_

Anschrift: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

**3. Bevollmächtigte(r):****Anrede**

Name: \_\_\_\_\_

Vorname(n): \_\_\_\_\_

Geburtsname: \_\_\_\_\_

geboren am: \_\_\_\_\_

Geburtsort: \_\_\_\_\_

Anschrift: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

**4. Bevollmächtigte(r):****Anrede**

Name: \_\_\_\_\_

Vorname(n): \_\_\_\_\_

Geburtsname: \_\_\_\_\_

geboren am: \_\_\_\_\_

Geburtsort: \_\_\_\_\_

Anschrift: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

**Art der Bevollmächtigung:**

- General- und Vorsorgevollmacht inkl. Patientenverfügung  
 General- und Vorsorgevollmacht ohne Patientenverfügung  
 Nur Generalvollmacht (Vermögensangelegenheiten betreffend)  
 Nur Vorsorgevollmacht (persönliche Angelegenheiten betreffend)

**Sind alle Vollmachtgeber der deutschen Sprache hinreichend mächtig?**

Ja  Nein, \_\_\_\_\_ spricht nur die folgenden Sprachen: \_\_\_\_\_

*Hinweis: Zur Beurkundung ist es erforderlich, dass alle Beteiligten der deutschen Sprache hinreichend mächtig sind. Ist dieses nicht der Fall, wird für die Beurkundung ein vereidigter Dolmetscher oder eine sonstige amtliche Übersetzung benötigt. Bitte sprechen Sie uns bei Fragen hierzu vorab an.*

### Kostenhinweis

Die Notarkosten für die gewünschte Beurkundung sind deutschlandweit einheitlich geregelt. Die Höhe der anfallenden Gebühren richten sich nach den Vermögensverhältnissen des/der Vollmachtgeber. Sofern Sie vorab eine Kostenauskunft aufgrund der vorstehenden Angaben wünschen, teilen Sie uns hierzu bitte das Aktivvermögen (Besitz und Vermögen ohne Abzug von Schulden) des/der Vollmachtgeber mit.

Falls gewünscht:

Vermögen des/der Vollmachtgeber in Euro (ca.): \_\_\_\_\_

- Bitte teilen Sie mir/uns vor Entwurfserstellung die anfallenden Notarkosten mit. Der Entwurf soll erst nach meiner/unserer Freigabe erstellt werden.
- Bitte erstellen Sie den erforderlichen Entwurf und teilen mir/uns die anfallenden Kosten im Wege des Entwurfsversands mit.

### Besonderheiten

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

**Bitte erstellen Sie den Entwurf** und versenden diesen per Post an den Vollmachtgeber, und

- vorab per E-Mail (unverschlüsselt) an den Vollmachtgeber (falls zusätzlich gewünscht), und
- per Post oder
- per E-Mail (unverschlüsselt) an den Bevollmächtigten (falls zusätzlich gewünscht): \_\_\_\_\_

*Hinweis: Damit sich der Vollmachtgeber mit dem Text des Entwurfs der Vollmacht vertraut machen kann, übersenden wir den Entwurf der Vollmacht auch immer direkt an den Vollmachtgeber selbst.*

### Kontaktdaten des Auftraggebers (soweit nicht schon vorstehend ersichtlich):

Name: \_\_\_\_\_ Telefon-Nr.: \_\_\_\_\_

Vorname(n): \_\_\_\_\_ E-Mail: \_\_\_\_\_

---

(Unterschrift des Auftraggebers)