

# Datenerfassung für eine Vorsorgevollmacht

Dieses Datenblatt dient dazu, den für Ihre Urkunde relevanten Sachverhalt schneller zu erfassen. Es ersetzt jedoch nicht die individuelle Beratung. Hierfür stehen wir unter folgenden Kontaktdaten zur Verfügung:



© Dr. Gunther Philippsen, Notar  
Östlicher Graben 24, 67269 Grünstadt  
Telefon: 06359 – 83041, Telefax: 06359 – 83043  
E-Mail: [notar.philippsen@notarnet.de](mailto:notar.philippsen@notarnet.de), Internet: [www.notar-philippsen.de](http://www.notar-philippsen.de)

<b>1. <u>Vollmachtgeber</u></b>	
Vorname:	<input style="width: 100%;" type="text"/>
Nachname:	<input style="width: 100%;" type="text"/>
Ggf. abweichender Geburtsname:	<input style="width: 100%;" type="text"/>
Geburtsdatum:	<input style="width: 100%;" type="text"/>
Geburtsort:	<input style="width: 100%;" type="text"/>
Anschrift:	<input style="width: 100%; height: 40px;" type="text"/>
<b>Familienstand</b> (zutreffendes bitte ankreuzen)	nicht verheiratet: <input type="checkbox"/> verwitwet: <input type="checkbox"/> verheiratet: <input type="checkbox"/>  <i><u>falls verheiratet:</u></i> ohne Ehevertrag: <input type="checkbox"/> mit Ehevertrag: <input type="checkbox"/>  <i><u>falls Ehevertrag:</u></i> Gütertrennung: <input type="checkbox"/> modifizierter gesetzlicher Güterstand: <input type="checkbox"/> Gütergemeinschaft: <input type="checkbox"/>
Staatsangehörigkeit:	<input style="width: 100%;" type="text"/>
Telefonnummer:	<input style="width: 100%;" type="text"/>
E-Mail:	<input style="width: 100%;" type="text"/>

<b>2. Bevollmächtigte</b>		
	<i>Bevollmächtigter 1</i>	<i>Bevollmächtigter 2</i>
Vorname		
Nachname		
Ggf. abweichender Geburtsname		
Geburtsdatum		
Anschrift:		
Telefonnummer:		
E-Mail:		

	<i>Bevollmächtigter 3</i>	<i>Bevollmächtigter 4</i>
Vorname		
Nachname		
Ggf. abweichender Geburtsname		
Geburtsdatum		
Anschrift:		
Telefonnummer:		
E-Mail:		

<b>3. Beziehung zwischen Vollmachtgeber und Bevollmächtigten</b>	
Bevollmächtigter 1:	<input type="checkbox"/> Ehepartner <input type="checkbox"/> Kind <input type="checkbox"/> Sonstiges: <input type="text"/>

Bevollmächtigter 2:	<input type="checkbox"/> Ehepartner <input type="checkbox"/> Kind <input type="checkbox"/> Sonstiges: <input type="text"/>
Bevollmächtigter 3:	<input type="checkbox"/> Ehepartner <input type="checkbox"/> Kind <input type="checkbox"/> Sonstiges: <input type="text"/>
Bevollmächtigter 4:	<input type="checkbox"/> Ehepartner <input type="checkbox"/> Kind <input type="checkbox"/> Sonstiges: <input type="text"/>

#### **4. Vertretungsbefugnis**

Bevollmächtigter 1:	<input type="checkbox"/> einzeln <input type="checkbox"/> gemeinsam mit <input type="text"/>
Bevollmächtigter 2:	<input type="checkbox"/> einzeln <input type="checkbox"/> gemeinsam mit <input type="text"/>
Bevollmächtigter 3:	<input type="checkbox"/> einzeln <input type="checkbox"/> gemeinsam mit <input type="text"/>
Bevollmächtigter 4:	<input type="checkbox"/> einzeln <input type="checkbox"/> gemeinsam mit <input type="text"/>

#### **5. Beschränkungen**

Interne Reihenfolge:	<input type="checkbox"/> Nein <input type="checkbox"/> Ja, und zwar an 1. Stelle: <input type="text"/> an 2. Stelle: <input type="text"/> an 3. Stelle: <input type="text"/> an 4. Stelle: <input type="text"/>
Interne Absprache:	<input type="checkbox"/> Nein <input type="checkbox"/> Ja, mit <input type="text"/>

## **6. Patientenverfügung/Organspende**

Patientenverfügung:

- Ja  
 Nein

Organspende:

- Ja  
 Nein  
 keine Regelung

## **7. Besondere Wünsche und Vorstellungen**

Sie können den Vordruck entweder ausdrucken und ihn persönlich per Post oder Telefax bei uns einreichen oder Sie speichern ihn als PDF-Datei ab und senden uns diese per E-Mail zu.

### Kontaktdaten:

Notariat Dr. Gunther Philippsen

Östlicher Graben 24

67269 Grünstadt

Telefon: 06359 – 83041

Telefax: 06359 – 83043

E-Mail: [notar.philippsen@notarnet.de](mailto:notar.philippsen@notarnet.de)