

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!

1. Vollmachtgeber: Name: _____ Vorname: _____ Geburtsname: _____ geboren am: _____ wohnhaft: _____ Telefon-Nr.: _____ Telefax-Nr.: _____ E-Mail: _____	2. Vollmachtgeber: Name: _____ Vorname: _____ Geburtsname: _____ geboren am: _____ wohnhaft: _____ Telefon-Nr.: _____ Telefax-Nr.: _____ E-Mail: _____
---	---

1. Bevollmächtigte(r): Name: _____ Vorname: _____ Geburtsname: _____ geboren am: _____ wohnhaft: _____ _____	2. Bevollmächtigte(r): Name: _____ Vorname: _____ Geburtsname: _____ geboren am: _____ wohnhaft: _____ _____
3. Bevollmächtigte(r): Name: _____ Vorname: _____ Geburtsname: _____ geboren am: _____ wohnhaft: _____ _____	4. Bevollmächtigte(r): Name: _____ Vorname: _____ Geburtsname: _____ geboren am: _____ wohnhaft: _____ _____

Art der Bevollmächtigung: <input type="checkbox"/> General- und Vorsorgevollmacht inkl. Patientenverfügung <input type="checkbox"/> General- und Vorsorgevollmacht ohne Patientenverfügung <input type="checkbox"/> Nur Generalvollmacht (Vermögensangelegenheiten betreffend) <input type="checkbox"/> Nur Vorsorgevollmacht (persönliche Angelegenheiten betreffend)

Vertretungsmacht der Bevollmächtigung (bei mehreren Bevollmächtigten): <input type="checkbox"/> Jeder Bevollmächtigte einzeln <input type="checkbox"/> Gemeinschaftliche Vertretungsbefugnis <input type="checkbox"/> Vorrangig ein Bevollmächtigter, hilfsweise die weiteren Bevollmächtigten
--

Bitte erstellen Sie den Entwurf und versenden den Entwurf per: <input type="checkbox"/> E-Mail (unverschlüsselt) <input type="checkbox"/> Post <input type="checkbox"/> Fax

(Unterschrift des Auftraggebers)