

Notarin Antje Marschall, 01877 Bischofswerda, Süßmilchstraße 6  
 E-Mail: info@notarin-marschall.de  
 Tel: 03594 / 777480

### Anmeldung Vorsorgevollmacht (Beurkundungsauftrag)

Bitte füllen Sie das nachfolgende Formular aus und lassen Sie uns dieses **vorab** ausgefüllt zukommen (gern auch per Mail), damit wir den Besprechungs- und (auf Wunsch zugleich auch) Beurkundungstermin optimal vorbereiten können.

#### Daten des Vollmachtgebers

Vor- und Nachname (ggf. Geburtsname)	
Geburtsdatum	
Geburtsort	
Wohnanschrift	
Telefon und E-Mail	
Gesundheitliche Beeinträchtigung (sieht schlecht, hört schlecht, kann nicht schreiben)	

#### Daten des/r Vollmachtnehmer

##### Bevollmächtigter 1

Vor- und Nachname (ggf. Geburtsname)	
Geburtsdatum	
Geburtsort	
Wohnanschrift	
Telefon und E-Mail	
Verhältnis zum Vollmachtgeber (z.B. Ehegatte, Kind etc.)	

**Bevollmächtigter 2**

Vor- und Nachname (ggf. Geburtsname)	
Geburtsdatum	
Geburtsort	
Wohnanschrift	
Telefon und E-Mail	
Verhältnis zum Vollmachtgeber (z.B. Ehegatte, Kind etc.)	

**Bevollmächtigter 3**

Vor- und Nachname (ggf. Geburtsname)	
Geburtsdatum	
Geburtsort	
Wohnanschrift	
Telefon und E-Mail	
Verhältnis zum Vollmachtgeber (z.B. Ehegatte, Kind etc.)	

Sofern Sie weitere Bevollmächtigte benennen wollen, bitte ein extra Blatt oder die Rückseite verwenden und dort die entsprechenden Angaben vermerken.

**Ausfertigungen**

Sie erhalten für **jeden** Bevollmächtigten eine Ausfertigung, die der Bevollmächtigte im Rechtsverkehr nutzen kann, um den Vollmachtgeber zu vertreten. Wer soll diese erhalten?

zunächst ich selbst

der Bevollmächtigte direkt

**Bemerkungen:****Patientenverfügung gewünscht**

ja

nein

**Bemerkungen:**

**Regelung zur Organspende gewünscht**

ja  nein

Wenn ja:

ja, ich möchte meine Organe/Gewebe spenden,  
 jedoch nicht folgendes: \_\_\_\_\_

ja, ich möchte folgende Organe/Gewebe spenden:  
 \_\_\_\_\_

ich lehne eine Organspende ab

die Entscheidung soll der Bevollmächtigte treffen

**Bemerkungen:**

**Grundbesitz vorhanden:**

ja  nein  
 wenn ja, Wert des Grundbesitzes: \_\_\_\_\_ €

**Unternehmensbeteiligungen vorhanden:**

ja  nein  
 wenn ja, Wert der Unternehmensbeteiligungen: \_\_\_\_\_ €

In die Urkunde soll diesbezüglich eine besondere Regelung aufgenommen werden

ja  nein

**Bemerkungen:**

**Wert Aktiva gesamt (z.B. Immobilien, Bankvermögen, ...):** \_\_\_\_\_ €

**Wert Passiva gesamt (z.B. Kredite):** \_\_\_\_\_ €

**Registrierung im zentralen Vorsorgeregister gewünscht**

ja  nein

Information:

Dieses Register dient dazu, Betreuungsgerichte und behandelnde Ärzte über das Vorhandensein von Vorsorgeregulungen zu informieren.

Ich wünsche einen Entwurf.  Ich wünsche zunächst eine Beratung.

Wünschen Sie einen Terminvorschlag?

ja  nein, ich melde mich telefonisch bei Ihnen

Hinweise:

- Fertigt die Notarin auftragsgemäß den Entwurf, so fallen hierfür Gebühren an, auch wenn später keine Beurkundung erfolgt. Auch für eine Beratung, auf die keine Beurkundung folgt, fallen die gesetzlichen Gebühren an.
- Zur Beurkundung müssen Sie einen gültigen Personalausweis oder Reisepass mitbringen. Sind Namensänderungen (etwa durch Heirat) hierin nicht vermerkt, sind auch hierüber amtliche Urkunden (z.B. Heiratsurkunde) im Original vorzulegen.
- Vereinbaren Sie den Beurkundungstermin telefonisch mit meinem Büro. Bitte haben Sie dafür Verständnis, dass die Vergabe von Beurkundungsterminen grds. erst nach Rücksendung des vollständig ausgefüllten Fragebogens und Entwurfsversendung möglich ist.

Ort, Datum.....

.....  
 Unterschrift Auftraggeber