



Notar in Ansbach

Volker Appel

Bahnhofplatz 1
91522 Ansbach

Telefon 0981-42111-0
Telefax 0981-42111-11

E-mail: notariat@notar-appel.de
www.notar-appel.de

Parkplätze im Hof rechts hinten
Durchfahrt zum Hof rechts vom Hauseingang

General- und Vorsorgevollmacht / Patientenverfügung

1) Daten des Vollmachtgebers:

Name: Geburtsname:
Geburtsdatum: Geburtsort:
Anschrift:
Familienstand:
Telefon/Handy:
E-Mail:

2) Daten der Bevollmächtigten (s. hierzu vorab Nr. 4) auf Seite 2)

1. Name:
Verwandtschaftsverhältnis:
Geburtsname:
Geburtsdatum:
Anschrift:
Telefon/Handy:
E-Mail:

2. Name:
Verwandtschaftsverhältnis:
Geburtsname:
Geburtsdatum:
Anschrift:
Telefon/Handy:
E-Mail:

3. Name:
Verwandtschaftsverhältnis:
Geburtsname:
Geburtsdatum:
Anschrift:
Telefon/Handy:
E-Mail:

4. Name:
Verwandtschaftsverhältnis:
Geburtsname:
Geburtsdatum:
Anschrift:
Telefon/Handy:
E-Mail:

Hinweis: Die Angabe von Telefon/Handy und/oder E-Mail bei den Bevollmächtigten ist vom Zentralen Vorsorgeregister empfohlen!

3) Vertretungsbefugnis der Bevollmächtigten:

- ☐ jeweils einzeln bevollmächtigt (= Vertretung einzeln möglich)
- ☐ gemeinschaftlich bevollmächtigt (= Vertretung nur durch alle gemeinschaftlich Bevollmächtigten zusammen möglich)

4) Mehreren Bevollmächtigte – insbesondere einzeln Bevollmächtigte – sollen wie folgt handelnd (→ bitte nur eine Variante auswählen):

- ☐ Nacheinander in Rangfolge, entsprechend der in Nr.2) angegeben Reihenfolge (= erst 1., dann ersatzweise 2., dann ggf. ersatzweise 3., dann ggf. ersatzweise 4.)
- ☐ Erst nach vorheriger Absprache und in gegenseitigem Einvernehmen mit den jeweils anderen Bevollmächtigten (= es gilt keine Rangfolge)
- ☐

.....
(z.B. erst der Ehegatte und dann ersatzweise die zwei Kinder, wobei keines der Kinder vorrangig bevollmächtigt ist, sondern sich die Kinder untereinander absprechen sollen, bevor sie handeln)

5) **Patientenverfügung**

- ☐ Ja, mit in die General- und Vorsorgevollmacht integrieren
- ☐ Nein, nicht in die General- und Vorsorgevollmacht integrieren
- ☐ Ist bereits separat vorhanden

6) **Mit der Entwurfsversendung per E-Mail (unverschlüsselte PDF) bin ich einverstanden**

- ☐ Ja, an die vorgenannte Mail-Adresse des Vollmachtgebers
- ☐ Nein, bitte per Post versenden
- ☐

....., den
Ort, Datum

.....
Unterschrift Vollmachtgeber