



Notare
Bernd Schmitt
Christian Esbjörnsson
Prinzregentenstr. 1
83022 Rosenheim

Telefon 08031 3011-0
Telefax 08031 3011-41
E-Mail: info@notare-es-ro.de

Informationen mitgeteilt durch:

Name _____
Telefon _____
E-Mail _____

Datenblatt für eine Vorsorgevollmacht/General- und Vorsorgevollmacht

Bitte füllen Sie nachstehenden Fragebogen aus, soweit Ihnen die Daten bekannt sind, und senden Sie uns diesen zu. Bitte wenden Sie sich bei Fragen jederzeit an uns.

Vollmachtgeber

Name		PLZ, Wohnort	
Vorname		Telefon	
ggf. Geburtsname		E-Mail	
Geburtsdatum		Staatsangehörigkeit	
Straße, HsNr.		Steuer-Ident-Nr.	
Familienstand, Güterstand	<input type="checkbox"/> ledig <input type="checkbox"/> geschieden <input type="checkbox"/> verwitwet verheiratet <input type="checkbox"/> gesetzlicher Güterstand / ohne Ehevertrag <input type="checkbox"/> Gütertrennung <input type="checkbox"/> Gütergemeinschaft <input type="checkbox"/> modifizierter Zugewinnngemeinschaft <input type="checkbox"/> verheiratet nach ausländischem Recht: _____		

Bevollmächtigter 1

Name		PLZ, Wohnort	
Vorname		Telefon	
ggf. Geburtsname		E-Mail	
Geburtsdatum		Staatsangehörigkeit	
Straße, HsNr.		Steuer-Ident-Nr.	
Familienstand, Güterstand	<input type="checkbox"/> ledig <input type="checkbox"/> geschieden <input type="checkbox"/> verwitwet verheiratet		

* Zutreffendes bitte ankreuzen

	<input type="checkbox"/> gesetzlicher Güterstand / ohne Ehevertrag <input type="checkbox"/> Gütertrennung <input type="checkbox"/> Gütergemeinschaft <input type="checkbox"/> modifizierter Zugewinngemeinschaft <input type="checkbox"/> verheiratet nach ausländischem Recht: _____
Verwandtschafts- verhältnis zum Vollmachtgeber	<input type="checkbox"/> Ehegatte <input type="checkbox"/> Kind <input type="checkbox"/> Sonstiges: _____
Vertretung	<input type="checkbox"/> allein <input type="checkbox"/> mit weiterem Bevollmächtigten
Insichgeschäft (§ 181 BGB)	<input type="checkbox"/> ja, darf als Bevollmächtigter auch mit sich selbst Geschäfte machen <input type="checkbox"/> nein

evtl. Bevollmächtigter 2

Name		PLZ, Wohnort	
Vorname		Telefon	
ggf. Geburtsname		E-Mail	
Geburtsdatum		Staatsangehörigkeit	
Straße, HsNr.		Steuer-Ident-Nr.	
Familienstand, Güterstand	<input type="checkbox"/> ledig <input type="checkbox"/> geschieden <input type="checkbox"/> verwitwet verheiratet <input type="checkbox"/> gesetzlicher Güterstand / ohne Ehevertrag <input type="checkbox"/> Gütertrennung <input type="checkbox"/> Gütergemeinschaft <input type="checkbox"/> modifizierter Zugewinngemeinschaft <input type="checkbox"/> verheiratet nach ausländischem Recht: _____		
Verwandtschafts- verhältnis zum Vollmachtgeber	<input type="checkbox"/> Ehegatte <input type="checkbox"/> Kind <input type="checkbox"/> Sonstiges: _____		
Vertretung	<input type="checkbox"/> allein <input type="checkbox"/> mit weiterem Bevollmächtigten		
Insichgeschäft (§ 181 BGB)	<input type="checkbox"/> ja, darf als Bevollmächtigter auch mit sich selbst Geschäfte machen <input type="checkbox"/> nein		

evtl. Bevollmächtigter 3

Name		PLZ, Wohnort	
Vorname		Telefon	
ggf. Geburtsname		E-Mail	

* Zutreffendes bitte ankreuzen

Geburtsdatum		Staatsangehörigkeit	
Straße, HsNr.		Steuer-Ident-Nr.	
Familienstand, Güterstand	<input type="checkbox"/> ledig <input type="checkbox"/> geschieden <input type="checkbox"/> verwitwet <input type="checkbox"/> verheiratet <input type="checkbox"/> gesetzlicher Güterstand / ohne Ehevertrag <input type="checkbox"/> Gütertrennung <input type="checkbox"/> Gütergemeinschaft <input type="checkbox"/> modifizierter Zugewinngemeinschaft <input type="checkbox"/> verheiratet nach ausländischem Recht: _____		
Verwandschafts- verhältnis zum Vollmachtgeber	<input type="checkbox"/> Ehegatte <input type="checkbox"/> Kind <input type="checkbox"/> Sonstiges: _____		
Vertretung	<input type="checkbox"/> allein <input type="checkbox"/> mit weiterem Bevollmächtigten		
Insichgeschäft (§ 181 BGB)	<input type="checkbox"/> ja, darf Schenkungen mit sich im eigenen Namen tätigen <input type="checkbox"/> nein		

Inhalt der Urkunde

Gegenstand der Bevollmächtigung	<input type="checkbox"/> in vermögensrechtlichen Angelegenheiten <input type="checkbox"/> in persönlichen Angelegenheiten
Betreuungsverfügung	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein
Patientenverfügung	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> bereits vorhanden mit <input type="checkbox"/> Organspende <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein mit <input type="checkbox"/> Feuerbestattung <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein
Schenkungen	<input type="checkbox"/> ja, Bevollmächtigter darf Schenkungen vornehmen <input type="checkbox"/> ja, Bevollmächtigter darf nur mit gesonderter Einwilligung Schenkungen vornehmen <input type="checkbox"/> nein
Rangfolge (<i>bei mehreren Bevollmächtigten</i>)	<input type="checkbox"/> zunächst Ehegatte, danach die Kinder im gleichrang <input type="checkbox"/> Bevollmächtigte in der genannten Reihenfolge <input type="checkbox"/> _____
Registrierung im Zentralen Vorsorge- register	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein

Sonstiges

Entwurf

Übersendung	Vollmachtgeber	<input type="checkbox"/> per Post	oder	<input type="checkbox"/> per Mail	(<input type="checkbox"/> verschlüsselt <input type="checkbox"/> unverschlüsselt)
	Bevollmächtigter	<input type="checkbox"/> per Post	oder	<input type="checkbox"/> per Mail	(<input type="checkbox"/> verschlüsselt <input type="checkbox"/> unverschlüsselt)

Wir/Ich beauftragen/e daher die Notare Schmitt und Esbjörnsson in Rosenheim, entsprechende Entwürfe zu fertigen.

Uns/Mir ist bekannt, dass für einen Entwurf keine eigenständigen Kosten anfallen, wenn es aufgrund des Entwurfs demnächst zu einer Beurkundung kommt. Uns/Mir ist aber auch bekannt, dass für die Erstellung des Entwurfs Gebühren anfallen, wenn eine Beurkundung aufgrund des gefertigten Entwurfs nicht bzw. nicht demnächst zustande kommt. Mehrere Auftraggeber haften für die gesetzlichen Gebühren – unabhängig von Vereinbarungen untereinander – gegenüber dem Notar als Gesamtschuldner, d. h. jeder auf die volle Höhe.

Ort, Datum

Unterschrift(en)