

Notarin Katharina Lehmann
Weststraße 4
01917 Kamenz

Telefon: 03578/ 38340
E-Mail: info@notarin-lehmann.de

Datenerfassung Vorsorgevollmacht/Generalvollmacht
(mit Patientenverfügung)

Bitte schicken Sie uns den ausgefüllten Datenerfassungsbogen ausgefüllt per E-Mail oder Post. Für Fragen und eine persönliche Beratung stehen wir Ihnen jederzeit gern zur Verfügung.

I. Persönliche Daten

| Vollmachtgeber | 1. Person | 2. Person |
|-----------------------|--|--|
| Anrede, Titel | | |
| Name | | |
| Geburtsname | | |
| Vorname(n) | | |
| Geburtsdatum | | |
| Geburtsort | | |
| Staatsangehörigkeit | | |
| Adresse | | |
| Telefon | | |
| E-Mail-Adresse | | |
| Gesundheitszustand | sehbehindert <input type="checkbox"/> hörgeschädigt <input type="checkbox"/> schreibunfähig <input type="checkbox"/> | sehbehindert <input type="checkbox"/> hörgeschädigt <input type="checkbox"/> schreibunfähig <input type="checkbox"/> |

| Bevollmächtigte | 1. Person | 2. Person |
|--|-----------|-----------|
| Anrede, Titel | | |
| Name | | |
| Geburtsname | | |
| Vorname(n) | | |
| Geburtsdatum | | |
| Geburtsort | | |
| Staatsangehörigkeit | | |
| Adresse | | |
| Telefon | | |
| E-Mail-Adresse | | |
| Verhältnis zum Vollmachtgeber (Verwandte, Bekannte usw.) | | |

Hinweis: Es können auch mehr als zwei Bevollmächtigte eingesetzt werden. Bitte ergänzen Sie die entsprechenden Daten nach vorstehendem Muster auf einem gesonderten Blatt.

II. Inhalt der Vorsorgevollmacht

| | |
|----------------------------|---|
| <i>Vertretungsbefugnis</i> | <input type="checkbox"/> die Vollmachtgeber vertreten sich zu nächst gegenseitig, <input type="checkbox"/> Einzelvertretung (jeder darf allein handeln), <input type="checkbox"/> gemeinsam (alle müssen zwingend zusammen handeln) |
|----------------------------|---|

| | |
|---|---|
| | |
| <i>Allgemeines zur Vollmacht</i> | |
| Inhalt der Vorsorgevollmacht | <input type="checkbox"/> Vermögensangelegenheiten <input type="checkbox"/> Gesundheitsfragen und sonstige persönliche Angelegenheiten |
| Soll die Vollmacht über den Tod hinaus gelten? | <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nein |
| Ist/Sind der/die Vollmachtgeber Gesellschafter oder Geschäftsführer? | <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nein |
| Bei Vorhandensein minderjähriger Kinder: Soll die Vollmacht auch zur Ausübung des Sorgerechts berechtigen? | <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nein |
| Wird eine kostenpflichtige Registrierung im zentralen Register der Bundesnotarkammer gewünscht? | <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nein |
| <i>Ausgestaltung des Innenverhältnisses</i> | |
| Bei mehreren Bevollmächtigten: | In erster Linie soll für mich handeln? In zweiter Linie soll für mich handeln? <input type="checkbox"/> Kein Stufenverhältnis gewünscht |

| | |
|---|--|
| Darf der Bevollmächtigte Schenkungen vornehmen? | <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nein |
|---|--|

III. Patientenverfügung

| | |
|---|---|
| <p><i>Patientenverfügung gewünscht?</i></p> <p>§ 1827 BGB definiert die Patientenverfügung als schriftliche Festlegung eines einwilligungsfähigen Volljährigen für den Fall seiner Einwilligungsunfähigkeit, ob er in bestimmte, zum Zeitpunkt der Festlegung noch nicht unmittelbar bevorstehende Untersuchungen seines Gesundheitszustandes, Heilbehandlungen oder ärztliche Eingriffe einwilligt oder sie untersagt.</p> <p>Hinweis: Die Patientenverfügung ist Ausdruck der Selbstbestimmung und ist damit unabhängig von der Vollmacht. Der Bevollmächtigte ist an die Patientenverfügung gebunden.</p> | <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nein |
| <p><i>Ist der Patient mit einer Organentnahme einverstanden?</i></p> | <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nein Wenn ja, <input type="checkbox"/> Vorrang Organentnahme <input type="checkbox"/> Vorrang Bestimmungen Patientenverfügung <input type="checkbox"/> Bevollmächtigter als Vertrauensperson soll die Entscheidung über die Organentnahme treffen |
| <p><i>Besteht eine Erkrankung, die einer besonderen Regelung bedarf?</i></p> | |

IV. Hinweise/erforderliche Unterlagen

Zur Beurkundung müssen alle Beteiligten einen gültigen Personalausweis oder Reisepass mitbringen.

V. Entwurfsauftrag

Ich/Wir,

Vornamen, Namen

Anschriften

Telefon/E-Mail

beauftragen hiermit die Notarin Katharina Lehmann in Kamenz in Vorbereitung der geplanten Beurkundung mit der Anfertigung des Entwurfs der Vorsorgevollmacht entsprechend den vorstehend gemachten Angaben.

Der Entwurf ist an den Vollmachtgeber postalisch / per E-Mail – und zwar an folgende E-Mail-Adresse _____ – zu übersenden.

Hinweis: Für die Erstellung des Entwurfs fallen Gebühren an, die in Rechnung gestellt werden müssen, sollte es nicht zur Beurkundung kommen.

Mir/Uns ist bekannt, dass auch eine persönliche Beratung bei der Notarin vor Erstellung des Entwurfs in Anspruch genommen werden kann.

Ort, Datum

Unterschrift/en