

VOLKER STARKEN
NOTAR

Meinardusstr. 4 | 26122 Oldenburg

Tel.: 0441 / 950 88 - 227

Fax: 0441 / 950 88 - 233

E-Mail: v.starken@simon-schubert.net

General- und Vorsorgevollmacht / Patientenverfügung

Dieser Datenerfassungsbogen dient Ihnen und uns zur Informationsaufnahme zwecks effektiver Vorbereitung Ihrer Beratung und der erforderlichen Urkunden. Bitte füllen Sie diesen Datenerfassungsbogen aus, soweit Ihnen die Informationen vorliegen. Für Fragen stehen Ihnen meine Notariatsmitarbeiterinnen

Frau Justyna Kus Tel.: 0441 / 950 88 - 227

E-Mail: j.kus@simon-schubert.net

Frau Claudia Jantos Tel.: 0441 / 950 88 - 234

E-Mail: c.jantos@simon-schubert.net

Frau Imke Janssen Tel.: 0441 / 950 88 - 226

E-Mail: i.janssen@simon-schubert.net

Frau Michaela Albers Tel.: 0441 / 950 88 - 229

E-Mail: m.albers@simon-schubert.net

und ich, Notar Volker Starken, E-Mail: v.starken@simon-schubert.net, sehr gerne zur Verfügung.

	Vollmachtgeber/in 1	Vollmachtgeber/in 2
Vorname Name	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Ggf. Geburtsname	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Geboren am	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Staatsangehörigkeit	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Straße Hausnummer	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Plz Ort	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Telefon	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Fax	<input type="text"/>	<input type="text"/>
E-Mail	<input type="text"/>	<input type="text"/>

Bevollmächtigte:

- Wir bevollmächtigen uns zuerst gegenseitig als **Hauptbevollmächtigte** und nachfolgend aufgeführte Personen als **Ersatzbevollmächtigte**:
- Ich/Wir bevollmächtige/n **nur** die folgende/n Personen:

	Bevollmächtigte/r 1	Bevollmächtigte/r 2
Vorname Name	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Ggf. Geburtsname	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Geboren am	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Straße Hausnummer	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Plz Ort	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Rangverhältnis der Vollmacht	<input type="checkbox"/> alleinige/r Hauptbevollmächtigte/r <input type="checkbox"/> Gleichrangig mit den anderen Bevollmächtigten <input type="checkbox"/> nach Bevollmächtigte/n Nr. <input type="text"/>	<input type="checkbox"/> alleinige/r Hauptbevollmächtigte/r <input type="checkbox"/> Gleichrangig mit den anderen Bevollmächtigten <input type="checkbox"/> nach Bevollmächtigte/n Nr. <input type="text"/>

	Bevollmächtigte/r 3	Bevollmächtigte/r 4
Vorname Name	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Ggf. Geburtsname	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Geboren am	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Straße Hausnummer	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Plz Ort	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Rangverhältnis der Vollmacht	<input type="checkbox"/> alleinige/r Hauptbevollmächtigte/r <input type="checkbox"/> Gleichrangig mit den anderen Bevollmächtigten <input type="checkbox"/> nach Bevollmächtigte/n Nr. <input type="text"/>	<input type="checkbox"/> alleinige/r Hauptbevollmächtigte/r <input type="checkbox"/> Gleichrangig mit den anderen Bevollmächtigten <input type="checkbox"/> nach Bevollmächtigte/n Nr. <input type="text"/>

Regelung zum Innenverhältnis:

(Anmerkungen: In Außenverhältnis ist die Vollmacht stets wirksam)

- im Innenverhältnis bestimme ich, dass von der Vollmacht nur im Falle meiner Geschäftsunfähigkeit Gebrauch gemacht werden darf
- im Innenverhältnis bestimme ich, dass von der Vollmacht nur im Falle meiner Geschäftsunfähigkeit oder nach meiner Anweisung Gebrauch gemacht werden darf

Registrierung der Vorsorgevollmacht im **Zentralen Vorsorgeregister** der Bundesnotarkammer wird gewünscht?

- ja nein

Patientenverfügung wird gewünscht?

ja nein

Sonstige Anmerkungen

Entwurf an Vollmachtgeber/in 1 per

Post
 E-Mail
 Fax

Entwurf an Vollmachtgeber/in 2 per

Post
 E-Mail
 Fax

Bitte beachten Sie:

Mit Übersendung dieses Datenerfassungsbogens erteilen Sie den Auftrag zur notariellen Fertigung eines entsprechenden Vertragsentwurfs. Hierfür fallen gemäß 24100 ff. KV GNotKG i.V.m § 92 GNotKG Gebühren an, auch wenn später keine Beurkundung erfolgt.

Unverschlüsselte E-Mails können durch Dritte abgefangen, gelesen und verändert werden. Wenn Sie mit uns per E-Mail kommunizieren, erklären Sie damit Ihr Einverständnis zur unverschlüsselten Kommunikation und entbinden uns insoweit von der Verschwiegenheitspflicht.

V. Starke
N o t a r

Stand: 01/2021