

Vollmachtgeber

Name, Vorname und ggf. Geburtsname:
Anschrift:
Geburtsdatum:
Telefonnummer:
E-Mail:

Anzahl der bevollmächtigten Personen: _____

Vollmachtnehmer

Name, Vorname und ggf. Geburtsname:
Anschrift:
Geburtsdatum:
(Verhältnis, z.B. Ehegatte, Kinder)

Name, Vorname und ggf. Geburtsname:
Anschrift:
Geburtsdatum:
(Verhältnis, z.B. Ehegatte, Kinder)

Datenblatt für die Erstellung einer General- und Vorsorgevollmacht

Name, Vorname und ggf. Geburtsname:
Anschrift:
Geburtsdatum:
(Verhältnis, z.B. Ehegatte, Kinder)

Von der Möglichkeit, die Vollmacht im zentralen Vorsorgeregister registrieren zu lassen, möchte ich

Gebrauch machen.

keinen Gebrauch machen.

Die Erstellung einer Patientenverfügung/eines Patientenbriefes durch die Notarin ist ausdrücklich

erwünscht.

nicht erwünscht.

Frau Notarin Michelle Bichmann mit dem Amtssitz in Hagen wird hiermit von mir mit der Erstellung der General- und Vorsorgevollmacht gemäß den vorstehenden Angaben beauftragt.

_____, den _____

Unterschrift