



Vorbereitungsfragebogen für eine Vorsorgevollmacht/Patientenverfügung

Um die anstehende Beurkundung möglichst effektiv vorbereiten zu können, bitten wir Sie, nachstehenden Fragebogen auszufüllen und uns zurückzusenden. Für Fragen stehe ich Ihnen als Sachbearbeiter und natürlich die Notarin zur Verfügung. Auch bei der Beurkundung werden alle Regelungen selbstverständlich nochmals erklärt und besprochen. Sie können auch im Vorfeld der Beurkundung einen persönlichen Beratungstermin vereinbaren. Wir danken für Ihr Vertrauen und freuen uns auf eine gute Zusammenarbeit.

Angaben zum Vollmachtgeber	Vollmachtgeber 1	Vollmachtgeber 2
Name		
Vorname		
ggf. Geburtsname		
Geburtsdatum		
Wohnanschrift		
Postleitzahl und Ort		
Telefon		
ggf. Fax/E-Mail		
Staatsangehörigkeit		
Familienstand	<input type="checkbox"/> ledig <input type="checkbox"/> verheiratet <input type="checkbox"/> geschieden <input type="checkbox"/> verwitwet	<input type="checkbox"/> ledig <input type="checkbox"/> verheiratet <input type="checkbox"/> geschieden <input type="checkbox"/> verwitwet
falls verheiratet: Güterstand	<input type="checkbox"/> ohne Ehevertrag <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> ohne Ehevertrag <input type="checkbox"/>
Ist eine gegenseitige Bevollmächtigung gewünscht? (z.B. bei Ehepartnern)	Oft wollen Ehepartner sich gegenseitig bevollmächtigen und zusätzlich die Kinder. Falls gewünscht, kreuzen Sie hier bitte „ja“ an und setzen Sie unten die Kinder als „Bevollmächtigter“ ein. <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein	Oft wollen Ehepartner sich gegenseitig bevollmächtigen und zusätzlich die Kinder. Falls gewünscht, kreuzen Sie hier bitte „ja“ an und setzen Sie unten die Kinder als „Bevollmächtigter“ ein. <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein
Angaben zum Bevollmächtigten	Bevollmächtigter 1	Bevollmächtigter 2
Name		
Vorname		
ggf. Geburtsname		
Geburtsdatum		
Wohnanschrift		
Ggf. Reihenfolge der Vollmacht	<input type="checkbox"/> vorrangig Bevollmächtigter <input type="checkbox"/> nachrangig Bevollmächtigter	<input type="checkbox"/> vorrangig Bevollmächtigter <input type="checkbox"/> nachrangig Bevollmächtigter
Verwandtschaft zum Vollmachtgeber	<input type="checkbox"/> Kind <input type="checkbox"/> Ehegatte <input type="checkbox"/> Enkel <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> Kind <input type="checkbox"/> Ehegatte <input type="checkbox"/> Enkel <input type="checkbox"/>

Patientenverfügung	Vollmachtgeber 1	Vollmachtgeber 2
Ist eine Patientenverfügung gewünscht	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein

Registrierung im zentralen Vorsorgeregister (ZVR) gewünscht
<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein

Vermögensangabe	
Die Notargebühren für eine Vorsorgevollmacht richten sich nach einem Teilwert Ihres Aktivvermögens (Barvermögen und Sachwerte, z.B. Immobilien) zum Zeitpunkt der Beurkundung. Bitte schätzen Sie ihr Vermögen selbst nach bestem Wissen und Gewissen realistisch.	
Aktivvermögen Vollmachtgeber 1	Aktivvermögen Vollmachtgeber 2
ca _____ Euro	ca _____ Euro

Entwurf an Vollmachtgeber	<input type="checkbox"/> per Post <input type="checkbox"/> per E-Mail <input type="checkbox"/> Fax <input type="checkbox"/> wird abgeholt
Terminwunsch:

Einwilligungserklärung nach dem Bayerischen Datenschutzgesetz (BayDSG)

-Zustimmung zur Datenübermittlung per unverschlüsselter E-Mail

Hinweis:

Mir/Uns ist bekannt, dass die Kommunikation sowie die Übersendung von Urkunden oder Entwürfen oder sonstigen Dokumenten als PDF per unverschlüsselter E-Mail aus Sicherheitsgründen (Schutz vor unbefugtem Zugriff und Missbrauch, u. A.) nur zulässig ist, wenn die Beteiligten diesem Verfahren ausdrücklich zustimmen.

Zustimmungserklärung:

Ich, _____, geb. am _____, stimme hiermit der unverschlüsselten Kommunikation und Übersendung von Dokumenten via E-Mail durch die Notarin Julia Kilian, bis auf jederzeitig möglichen Widerruf, zu. Der Widerruf ist zu Nachweiszwecken per Textform zu erklären.

Meine/Unsere E-Mailadresse(n) lautet(en):

Diese Zustimmung gilt:

<input type="radio"/> für mich als natürliche Person*	
<input type="radio"/> für folgende Gesellschaften deren alleinvertretungsberechtigter Geschäftsführer ich bin*	<input type="radio"/> für folgende Gesellschaften, die ich gemeinsam mit _____, geb. am _____, in Zustimmung zu dieser Erklärung verrete*

Ort, Datum, Unterschrift

Ort, Datum, Unterschrift