



NOTARE

CATHRIN CASPARY  
ROLF METZGER

**Angaben für die Beurkundung von General- und/oder Vorsorgevollmacht und/oder Patientenverfügung**  
an Notare Cathrin Caspary und Rolf Metzger, Sonthofen

Bitte ergänzen Sie den Fragebogen, soweit Sie können.

**1. Vollmachtgeber:**

	VOLLMACHTGEBER 1	VOLLMACHTGEBER 2
Name:		
Vorname(n):		
Geburtsname:		
Geburtsdatum:		
Geburtsort:		
Staatsangeh.:		
Anschrift:		
Telefon-Nr.:		
E-Mail:		

**2. Vorsorge- und/oder Generalvollmacht:**  nein (weiter bei 3.)  ja

- a) Bevollmächtigte:**  Wir bevollmächtigen uns gegenseitig und nachfolgend aufgeführte Bevollmächtigte:  
 Ich/Wir bevollmächtige/n **nur** die folgenden Personen

	BEVOLLMÄCHTIGTER 1	BEVOLLMÄCHTIGTER 2	BEVOLLMÄCHTIGTER 3	BEVOLLMÄCHTIGTER 4
Name:				
Vorname:				
Geburtsname:				
Geburtsdatum:				
Anschrift:				
Verwandschafts- verhältnis:				

**b) Vollmachtsinhalt**

(um eine gerichtliche Betreuung zu vermeiden muss eine Vollmacht beides erfassen):

- Vermögensangelegenheiten (Generalvollmacht)  
 Gesundheitsfragen und sonstige persönliche Angelegenheiten (Vorsorgevollmacht)

**3. Patientenverfügung**

(unabhängig von Vollmacht):  nein  ja

**4. Entwurf** an: \_\_\_\_\_

**5. Sonstiges?** \_\_\_\_\_