Schillstraße 10, 10785 Berlin

Tel.: 030/ 609 44 309

info@notarin-dr-haselbauer.de

www.notarin-dr-haselbauer.de

**Notarin Dr. Sabine Haselbauer**

****

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Fragebogen**  **General- und Vorsorgevollmacht** | | | | | | | | | | | | |
| **Vertragsgegenstand Generalvollmacht** | | | | |  | |  | | | |  | | |
|  | | | | | | | | | | | | |
| bitte ankreuzen | Kommentar | | | | | | | | | | | |
| Generalvollmacht |  | | | | | | | | | | | |
| Patientenverfügung |  | | | | | | | | | | | |
| Registrierung in Vorsorgeregister |  | | | | | | | | | | | |
| Wählen Sie ein Element aus. | | | | | | | | | | | | |
| Daten zu den Beteiligten | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | NAME; vORNAME Adresse geb.am | | | | | |  | | |
|  | | | |  | | | | | |  | | | | | |
| Bitte Daten einfügen | | | |  | | | | | | | | |
| Vollmachtgeber Nr. 1 | | | | | | | | | | | | |
| Vollmachtgeber Nr. 2 | | | | | | | | | | | | |
|  | | | |  | | | | | | | | |
| Bevollmächtigter Nr. 1 | | | | | | | | | | | | |
| Bevollmächtigter Nr. 2 | | | | | | | | | | | | |
| Anmerkungen | | | |  | | | |  | | | | |
| Rangfolge der Bevollmächtigung (bitte ausfüllen) | | | |  | | | |  | | | | |
| Besonderheiten | | | |  | | | |  | | | | |
|  | | | | | NAME; vORNAME Adresse geb.am | | | | | |  | | |
| Weitere Ersatzbevollmächtigte | | | |  | | | | | | | | |
| Ersatzbevollmächtigter 1 | | | | | | | | | | | | |
| Ersatzbevollmächtigter 2 | | | | | | | | | | | | |
|  | | | |  | | | |  | | | | |
| **Vertragsgegenstand Generalvollmacht** | | |  | | | | | | |  | | |
| Bitte eintragen | | Ja | | | | | | | | | | | | |
| Vorschlag einer Patientenverfügung erwünscht? | | | | | | | | | | | | | | | |
| Bereitschaft zur Organspende erwünscht? | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | | | |
| Anmerkungen | |  | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | | | |
| Frühere Verfügungen | | ja | | | | | | nein | | | | | | |
| Ich/ wir haben bereits eine General- und Vorsorgevollmacht erteilt. | |  | | | | | |  | | | | | | |
| Verwahrung im Vorsorgeregister | |  | | | | | |  | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | |

Zum weiteren Ablauf:

* Bitte senden Sie diesen Fragebogen/Auftrag per E-Mail an [info@notarin-dr-haselbauer.de](mailto:info@notarin-dr-haselbauer.de) oder per Post an Notarin Dr.– Ing. Sabine Haselbauer Schillstraße 10, 10785 Berlin
* Wir fertigen sodann einen Entwurf, der Ihnen per Mail zugeht.
* Anschließend vereinbaren wir einen Termin zur Beurkundung; bitte bringen Sie einen gültigen Personalausweis oder Reisepass zum Notartermin mit.
* Unser Büro befindet sich in der Schillstrasse 10, 10785 Berlin, 2.OG rechts (Aufzug vorhanden).