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 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).