

Notar



Dr. Steffen Limpert

**Bahnhofplatz 1
90762 Fürth**

Tel.: 0911-777531
Fax: 0911-777681
Mail: mail@notar-limpert.de
Home: notar-limpert.de

Checkliste Vorsorgevollmacht (ein Vollmachtgeber)

Mit dem Ausfüllen dieser Checkliste können Sie uns erheblich bei der Vorbereitung Ihrer Vorsorgevollmacht unterstützen und damit eine effektivere und schnellere Erstellung des Entwurfes für Ihre Generalvollmacht ermöglichen.

Das gilt selbst dann, wenn Sie die Checkliste nur teilweise ausfüllen können. Wir erhalten in jedem Fall schon einmal die ersten wertvollen Informationen über Ihr Anliegen, die wir dann als Grundlage zur Vorbereitung einer persönlichen oder telefonischen Vorbesprechung verwenden können. Zögern Sie also bitte nicht, sich bei Fragen und Unklarheiten direkt an uns zu wenden.

Wir freuen uns über die Zusammenarbeit und bedanken uns für das Vertrauen.

Ihre Notar

Dr. Steffen Limpert

Hinweis:

Durch Rücksendung dieses Entwurfes per E-Mail oder unter Angabe Ihrer E-Mail erklären Sie sich damit einverstanden, dass wir künftig mit Ihnen per E-Mail unverschlüsselt korrespondieren. Bitte informieren Sie uns, wenn Sie dies nicht wünschen.



Angaben zum Vollmachtgeber

Personendaten

Name, Geburtsdatum	<input type="text"/>	<input type="text"/>		
	Name	Vorname		
	<input type="text"/>	<input type="text"/>		
	Geburtsname	Geburtsdatum		
	<input type="text"/>			
	Geburtsort			
Kontaktdaten	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
	Straße	Haus-Nr.	Ort	PLZ
	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	
	Festnetz	Handy	E-Mail-Adresse	

Ausweis und Recht

Staatsangehörigkeit	<input type="text"/>			
Gültiger Personalausweis / Reisepass?	<input type="radio"/> ja	<input type="radio"/> nein	Versteht und spricht gut deutsch?	<input type="radio"/> ja <input type="radio"/> nein
Gewöhnlicher Aufenthalt in Deutschland?	<input type="radio"/> ja	<input type="radio"/> nein	Wollen Sie den gewöhnlichen Aufenthalt in ein anderes Land verlegen?	<input type="radio"/> nein <input type="radio"/> ja

Familienverhältnisse

	<input type="radio"/> ledig	<input type="radio"/> verwitwet	<input type="radio"/> geschieden	<input type="radio"/> verheiratet
	<u>nur falls verheiratet:</u>			
	<input type="radio"/> Zugewinngemeinschaft (Gesetz)	<input type="radio"/> Gütertrennung	<input type="radio"/> Gütergemeinschaft	<input type="radio"/> <input type="text"/>
Familien- und Güterstand	<u>War ein Ehegatte bei Heirat nicht deutscher Staatsangehöriger?</u>			
	<input type="radio"/> nein	↔	<input type="radio"/> ja	
	<u>War der gewöhnliche Aufenthalt eines Ehegatten bei Heirat im Ausland?</u>			
	<input type="radio"/> nein	↔	<input type="radio"/> ja	
	<u>Ort der Eheschließung</u>	<input type="text"/>	<u>Datum der Eheschließung</u>	<input type="text"/>



Angaben zu den Bevollmächtigten

	Bevollmächtigter 1	Bevollmächtigter 2
Verwandtschaft zum Vollmachtgeber	<input type="radio"/> Ehegatte <input type="radio"/> Lebengefährte <input type="radio"/> Kind <input type="radio"/> <input type="text"/>	<input type="radio"/> Kind <input type="radio"/> Nefte/Nichte <input type="radio"/> Geschwister <input type="radio"/> <input type="text"/>
Nachname	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Vornamen	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Geburtsname	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Geburtsdatum	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Anschrift	<input type="text"/>	<input type="text"/>
	Straße	Haus-Nr.
	<input type="text"/>	<input type="text"/>
	Ort	PLZ
Anschrift	<input type="text"/>	<input type="text"/>
	Straße	Haus-Nr.
	<input type="text"/>	<input type="text"/>
	Ort	PLZ



	Rang und Umfang der Vollmacht	Rang und Umfang der Vollmacht
Rangfolge	<input type="radio"/> Rang 1 <input type="radio"/> Rang 3 <input type="radio"/> Rang 2 <input type="radio"/> Rang 4	<input type="radio"/> Rang 1 <input type="radio"/> Rang 3 <input type="radio"/> Rang 2 <input type="radio"/> Rang 4
Vertretungsrecht	<input type="radio"/> Einzelvertretung <input type="radio"/> Eintelvertretung, aber Verkauf und Belastung von Grundbesitz nur zusammen mit <input type="text"/> <input type="radio"/> Gesamtvertretung nur zusammen mit <input type="text"/>	<input type="radio"/> Einzelvertretung <input type="radio"/> Eintelvertretung, aber Verkauf und Belastung von Grundbesitz nur zusammen mit <input type="text"/> <input type="radio"/> Gesamtvertretung nur zusammen mit <input type="text"/>



Weitere Bevollmächtigte?

 ja nein

	Bevollmächtigter 3	Bevollmächtigter 4
Verwandtschaft zum Vollmachtgeber 1	<input type="radio"/> Kind <input type="radio"/> Neffe/Nichte <input type="radio"/> Geschwister <input type="radio"/> <input type="text"/>	<input type="radio"/> Kind <input type="radio"/> Neffe/Nichte <input type="radio"/> Geschwister <input type="radio"/> <input type="text"/>
Nachname	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Vornamen	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Geburtsname	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Geburtsdatum	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Anschrift	<input type="text"/>	<input type="text"/>
	Straße	Haus-Nr.
	<input type="text"/>	<input type="text"/>
	Ort	PLZ
Anschrift	<input type="text"/>	<input type="text"/>
	Straße	Haus-Nr.
	<input type="text"/>	<input type="text"/>
	Ort	PLZ



	Rang und Umfang der Vollmacht	Rang und Umfang der Vollmacht
Rangfolge	<input type="radio"/> Rang 1 <input type="radio"/> Rang 3 <input type="radio"/> Rang 2 <input type="radio"/> Rang 4	<input type="radio"/> Rang 1 <input type="radio"/> Rang 3 <input type="radio"/> Rang 2 <input type="radio"/> Rang 4
Vertretungsrecht	<input type="radio"/> Einzelvertretung <input type="radio"/> Einzelvertretung, aber Verkauf und Belastung von Grundbesitz nur zusammen mit <input type="text"/> <input type="radio"/> Gesamtvertretung nur zusammen mit <input type="text"/>	<input type="radio"/> Einzelvertretung <input type="radio"/> Einzelvertretung, aber Verkauf und Belastung von Grundbesitz nur zusammen mit <input type="text"/> <input type="radio"/> Gesamtvertretung nur zusammen mit <input type="text"/>

**Patientenverfügung**

Gewünscht?	<input type="radio"/> ja	<input type="radio"/> nein
Organspende?	<input type="radio"/> ja	<input type="radio"/> nein
nur bei Organspende	Bei Widerspruch zwischen Patientenverfügung und Bereitschaft zur Organspende, Vorrang von <input type="checkbox"/> Patientenverfügung <input type="checkbox"/> Organspende	

Zusätzliche Anmerkungen**Entwurf**

Ich wünsche die Erstellung eines kostenpflichtigen Entwurfes:	<input type="radio"/> ja	<input type="radio"/> nein	<input type="checkbox"/> per Mail	<input type="checkbox"/> per Post
<div style="border: 1px solid black; width: 300px; height: 30px; margin: 0 auto;"></div> <p>Name des Auftraggebers</p>				