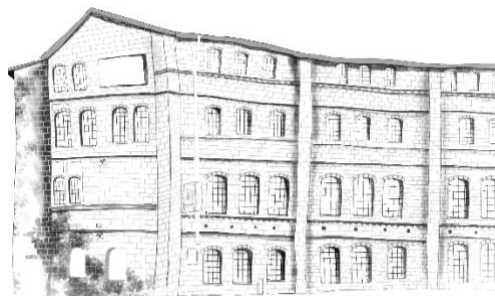


Kanzlei in der Alten Lederfabrik

KRAMER & SCHLOß

Rechtsanwälte & Notarin



VORSORGEVOLLMACHT

Dieses Datenblatt ersetzt keine persönliche Beratung. Es enthält die Angaben, die wir bei der Vorbereitung einer Vorsorgevollmacht immer benötigen und hilft uns, Ihre Urkunde und/oder Ihr Beratungsgespräch gezielt vorzubereiten. Sollten Sie einzelne Informationen nicht haben, lassen Sie die entsprechenden Punkte bitte zunächst offen.

Vollmachtgeber			
Name			
Vorname(n)			
ggf. Geburtsname			
Geburtsdatum, und Geburtsort			
Adresse			
Telefon			
E-Mail			
Familienstand/ Güterstand	ledig geschieden verwitwet	verheiratet ohne Ehevertrag verheiratet in mod. Zugewinnngemeinschaft verheiratet im Güterstand Gütertrennung verheiratet im Güterstand _____	
Bevollmächtigte	Bevollmächtigter 1	Bevollmächtigter 2	Bevollmächtigter 3
Name			
Vorname			
ggf. Geburtsname			

Geburtsdatum			
Straße, Hausnummer			
PLZ, Ort			

Verwandtschaft zum Vollmachtgeber	<input type="radio"/> Ehegatte <input type="radio"/> Kind <input type="checkbox"/> _____	<input type="radio"/> Ehegatte <input type="radio"/> Kind <input type="checkbox"/> _____	<input type="radio"/> Ehegatte <input type="radio"/> Kind <input type="checkbox"/> _____
Rangfolge	<input type="radio"/> erstrangig bevollmächtigt <input type="radio"/> gleichrangig bevollmächtigt <input type="radio"/> als _____ bevollmächtigt	<input type="radio"/> erstrangig bevollmächtigt <input type="radio"/> gleichrangig bevollmächtigt <input type="radio"/> als _____ bevollmächtigt.	<input type="radio"/> erstrangig bevollmächtigt <input type="radio"/> gleichrangig bevollmächtigt <input type="radio"/> als _____ bevollmächtigt.
Entscheidungsmacht	<input type="radio"/> einzeln (sinnvoll) <input type="radio"/> gemeinsam mit weiterem Bevollmächtigten	<input type="radio"/> einzeln (sinnvoll) <input type="radio"/> gemeinsam mit weiterem Bevollmächtigten	<input type="radio"/> einzeln (sinnvoll) <input type="radio"/> gemeinsam mit weiterem Bevollmächtigten
Patientenverfügung gewünscht?			
nein	<input type="radio"/> ja <input type="radio"/> Organspende soll zulässig sein <input type="radio"/> Organspende lehne ich (derzeit) ab.		
Kommunikation (E-Mail Kommunikation erfolgt - soweit nicht ausdrücklich anders gewünscht - nur mit üblicher Transportverschlüsselung)			
<input type="radio"/> Post <input type="radio"/> E-Mail			

Sollten Sie Fragen zu Fachbegriffen haben, die in diesem Datenblatt verwendet werden, setzen Sie sich gerne mit meinem Büro in Verbindung.

Telefon Notariat: 0208 – 47 58 88

Telefon Anwälte: 0208 – 47 27 31

Mail: info@kramer-schloss.de