

**NOTARE**

**Auftrag zur Beurkundung einer Vorsorgevollmacht und/oder Patientenverfügung an die Notare  
Dr. Norbert Mayer und Ann-Kathrin Schmelter, Regensburg**

**1. Vollmachtgeber**

Bitte ergänzen Sie den Fragebogen, soweit Sie können.

	Vollmachtgeber 1	Vollmachtgeber 2
Name, Vorname:		
Geburtsname:		
Geburtsdatum:		
Geburtsort:		
Staatsangehörigkeit:		
Anschrift:		
Telefon:		
E-Mail:		

**2. Vorsorgevollmacht:**

nein (weiter bei 3.)

ja

**a) Bevollmächtigte**

(Die Reihenfolge entscheidet bei Meinungsverschiedenheiten.)

Wir bevollmächtigen uns zuerst gegenseitig und anschließend:

Ich/Wir bevollmächtige/n nur die folgenden Personen:

	Bevollmächtigter 1	Bevollmächtigter 2	Bevollmächtigter 3	Bevollmächtigter 4
Name, Vorname:				
Geburtsname:				
Geburtsdatum:				
Anschrift:				

**b) Vollmachtsinhalt**

(Um eine gerichtliche Betreuung zu vermeiden, muss die Vollmacht beides erfassen.)

Vermögensangelegenheiten

Gesundheitsfragen und sonstige persönliche Angelegenheiten

**c) Ungefähre Vermögenshöhe**

(Vermögen sind z.B. Immobilien, Auto, Wertpapiere, Konten, Edelmetalle, Kunstgegenstände; relevant für Kosten)

Vollmachtgeber 1: ca. € \_\_\_\_\_

Vollmachtgeber 2: ca. € \_\_\_\_\_

3. Patientenverfügung (unabhängig von Vollmacht):

nein  ja

Organspende?

einverstanden  nicht einverstanden  wünsche(n) keine Regelung

4. Entwurf gewünscht:

nein  ja, an: \_\_\_\_\_

5. Sonstiges:

Per Post  Per Mail (unverschlüsselt)

\_\_\_\_\_  
Datum

\_\_\_\_\_  
Unterschrift