



Dr. V. Schmitkel
Notar

Am Weichselrain 5
97616 Bad Neustadt/Saale
Telefon (09771) 63537-0
Telefax (09771) 5413
<mailto:zentrale@notames.de>

Für die Erstellung einer Vorsorgevollmacht werden vorab ein paar grundlegende Informationen benötigt. Für diese erforderlichen Angaben können Sie das nachfolgende Datenerfassungsblatt verwenden. Bitte füllen Sie das Datenerfassungsblatt aus und lassen es mir zukommen, z.B. per E-Mail oder Fax. Selbstverständlich können Sie das ausgefüllte Datenerfassungsblatt mir auch per Post zukommen lassen oder in meinem Sekretariat abgeben. Sofern Sie nicht alle Fragen beantworten können, ist das kein Problem. Füllen Sie den Fragebogen soweit aus, soweit es Ihnen möglich ist. Hinsichtlich anderer Fragen werde ich mich mit Ihnen in Verbindung setzen.

FRAGEBOGEN FÜR VORSORGEVOLLMACHT

1. PERSÖNLICHE DATEN (VOLLMACHTGEBER)

Familienname	
Vorname (bei mehreren, bitte alle angeben)	
Geburtsname	
Postanschrift	
Geburtsdatum	
Geburtsort	
Familienstand	<input type="checkbox"/> Ledig <input type="checkbox"/> verheiratet <input type="checkbox"/> geschieden <input type="checkbox"/> verwitwet <input type="checkbox"/> verpartnert
falls verheiratet oder verpartnert Güterstand:	<input type="checkbox"/> Gesetzlich (Zugewinnngemeinschaft) <input type="checkbox"/> Gütertrennung <input type="checkbox"/> Gütergemeinschaft
Telefon/Fax (tagsüber)	
E-Mail	
Staatsangehörigkeit	
Angaben nur erforderlich, falls ausländische Staatsangehörigkeit: Ort der Eheschließung / Land	
- Datum der Eheschließung	
- Erster ehelicher Wohnsitz	

2. DATEN (BEVOLLMÄCHTIGTE/R)

Familienname	
Vorname (bei mehreren, bitte alle angeben)	
Geburtsname	
Postanschrift	
Geburtsdatum	
Telefon-Nr.	
Hauptbevollmächtigte/r	<input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nein, Ersatzbevollmächtigte/r

Familienname	
Vorname (bei mehreren, bitte alle angeben)	
Geburtsname	
Postanschrift	
Geburtsdatum	
Telefon-Nr.	
Hauptbevollmächtigte/r	<input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nein, Ersatzbevollmächtigte/r

Familienname	
Vorname (bei mehreren, bitte alle angeben)	
Geburtsname	
Postanschrift	
Geburtsdatum	
Telefon-Nr.	
Hauptbevollmächtigte/r	<input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nein, Ersatzbevollmächtigte/r

Familienname	
Vorname (bei mehreren, bitte alle angeben)	
Geburtsname	
Postanschrift	
Geburtsdatum	
Telefon-Nr.	
Hauptbevollmächtigte/r	<input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nein, Ersatzbevollmächtigte/r

Weitere Bevollmächtigte bitte auf gesondertem Blatt vermerken.