



# SOERGEL

N O T A R I N

## General- und Vorsorgevollmacht / Patientenverfügung

Notarin  
Dr. Stephanie Soergel

Die nachstehende Checkliste soll Ihnen und uns die effektive Vorbereitung der anstehenden Beurkundung erleichtern. Wir bitten Sie daher, die Liste soweit wie möglich auszufüllen und an uns zu übermitteln.

Bitte ausgefüllt zurücksenden an [info@notarin-soergel.de](mailto:info@notarin-soergel.de) oder F +49 (0) 711 258549 69 oder per Post an: **NOTARIN SOERGEL**, Bolzstraße 7, 70173 Stuttgart

Bolzstraße 7  
70173 Stuttgart  
[info@notarin-soergel.de](mailto:info@notarin-soergel.de)

T +49 (0) 711 258549 0  
F +49 (0) 711 258549 69

### 1 Vollmachtgeber/in

Name	
Vorname(n)	
ggf. Geburtsname	
Geburtsdatum/-ort	
Straße, Hausnummer	
PLZ, Ort	
Telefon/Fax	
E-Mail	
Staatsangehörigkeit	

### 2 Bevollmächtigte/r

	Bevollmächtigter 1	Bevollmächtigter 2
Name		
Vorname(n)		
ggf. Geburtsname		
Geburtsdatum/-ort		
Straße, Hausnummer		
PLZ, Ort		
Telefon/Fax		



# SOERGEL

NOTARIN

2 Bevollmächtigte/r	Bevollmächtigter 1	Bevollmächtigter 1
E-Mail		
Staatsangehörigkeit		
Entscheidungsmacht	<input type="checkbox"/> einzeln <input type="checkbox"/> gemeinsam mit weiteren Bevollmächtigten	<input type="checkbox"/> einzeln <input type="checkbox"/> gemeinsam mit weiteren Bevollmächtigten
Rangfolge der Bevollmächtigung	<input type="checkbox"/> erstrangig <input type="checkbox"/> gleichrangig	<input type="checkbox"/> zweitrangig <input type="checkbox"/> gleichrangig
Verwandtschaft zur / zum Vollmachtgeber/in	<input type="checkbox"/> Ehegatte <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> Kind <input type="checkbox"/> nicht verwandt	<input type="checkbox"/> Ehegatte <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> Kind <input type="checkbox"/> nicht verwandt

## 3 Umfang der Vollmacht

- General- und Vorsorgevollmacht nebst Betreuungsverfügung gewünscht.
- Nur** Generalvollmacht (d.h. für Vermögensangelegenheiten) gewünscht.
- Nur** Vorsorgevollmacht (d.h. für persönliche z.B. medizinische Belange) nebst Betreuungsverfügung gewünscht.
- Vorschlag für Vormund bei Vorhandensein minderjähriger Kinder gewünscht.

- |   |  |
|---|--|
| <input type="checkbox"/> kostenpflichtige Registrierung im Zentralen Vorsorgeregister der Bundesnotarkammer* gewünscht. | <input type="checkbox"/> keine Registrierung im Zentralen Vorsorgeregister der Bundesnotarkammer gewünscht |
|---|--|

\*Durch das Zentrale Vorsorgeregister sollen Vorsorgekunden einfach, schnell und sicher gefunden werden.

Hinweis: Mit einer Generalvollmacht kann man sich nicht als Geschäftsführer/in oder als Vorstandsmitglied einer Gesellschaft vertreten lassen. Wenn insoweit Regelungsbedarf besteht, wird um einen Hinweis gebeten.

## 4 Geschäftsfähigkeit / Beeinträchtigungen der Vollmachtgeberin / des Vollmachtgebers

Im Falle einer Erkrankung der Vollmachtgeberin/des Vollmachtgebers, die sich möglicherweise auf die Geschäftsfähigkeit auswirkt, oder bei eingeschränktem Hören, Sehen, Sprechen, Lesen oder Schreiben der Vollmachtgeberin/des Vollmachtgebers, wird darum gebeten, die Einschränkung an dieser Stelle zu schildern.

- Vollmachtgeber/in spricht nicht ausreichend deutsch.



# SOERGEL

NOTARIN

## 5 Weitere Anmerkungen

## 6 Auftrag zur Erstellung

einer Vollmacht

einer Patientenverfügung

Der Notar wird hiermit beauftragt, einen – auch bei Nichtbeurkundung kostenpflichtigen – Entwurf zu erstellen und zu übersenden an:

Vollmachtgeber/in

Bevollmächtigten Nr.

Bevollmächtigten Nr.

Post

Fax

Post

Fax

Post

Fax

E-Mail

wird abgeholt

E-Mail

wird abgeholt

E-Mail

wird abgeholt

Bitte beachten Sie auch unsere Hinweise zur Datenschutz-Grundverordnung (DSGVO). Datenschutzrechtliche Informationen nach Art. 13 ff. DSGVO zur Verarbeitung von personenbezogenen Daten finden Sie über einen Link in der E-Mail bzw. ist bei Übermittlung per Post oder Fax diesem Datenblatt als **Anlage** beigefügt.

Datum

Unterschrift