

**Notare**  
**Tobias Aigner**  
**Dr. Kerstin Deutsch**  
**Bahnhofstr. 4, 85560 Ebersberg**  
**Postfach 14 01, 85555 Ebersberg**  
**Tel: 08092 2471400**  
**Fax: 08092 2471429**  
[notare@aigner-deutsch.de](mailto:notare@aigner-deutsch.de)

## DATENBLATT FÜR VORSORGEVOLLMACHT MIT BETREUUNGS- VERFÜGUNG UND PATIENTENVERFÜGUNG

### Vollmachtgeber

Name:	
Vorname:	
Geburtsname	
Geburtsdatum:	
Geburtsort:	
Straße, PLZ, Wohnort	
Tel./Fax-Nummer	
Mobil, E-Mail Adresse	
Familienstand: (ledig, gesetzl. Güterstand, Ehevertrag,...)	

### Bevollmächtigter

Name:	
Vorname:	
Geburtsname	
Geburtsdatum:	
Verwandtschafts- verhältnis	
Straße, PLZ, Wohnort	
Tel./Fax-Nummer	
Mobil, E-Mail Adresse	

### evtl. weiterer Bevollmächtigter

Name:	
Vorname:	
Geburtsname	
Geburtsdatum:	
Verwandtschafts- verhältnis	
Straße, PLZ, Wohnort	
Tel./Fax-Nummer	

**Notare**  
**Tobias Aigner**  
**Dr. Kerstin Deutsch**  
**Bahnhofstr. 4, 85560 Ebersberg**  
**Postfach 14 01, 85555 Ebersberg**  
**Tel: 08092 2471400**  
**Fax: 08092 2471429**  
[notare@aigner-deutsch.de](mailto:notare@aigner-deutsch.de)

Mobil, E-Mail Adresse	
-----------------------	--

**evtl. weiterer Bevollmächtigter**

Name:	
Vorname:	
Geburtsname	
Geburtsdatum:	
Straße, PLZ, Wohnort	
Verwandtschafts- verhältnis	
Tel./-Fax-Nummer	
Mobil, E-Mail Adresse	

**Gegenstand der Bevollmächtigung**

- Vollmacht, für den Betreuungsfall
- in vermögensrechtlichen Angelegenheiten (Generalvollmacht)
  - in persönlichen Angelegenheiten (Vorsorgevollmacht)
  - Betreuungsverfügung  
als Betreuer vorschlagen: \_\_\_\_\_  
ersatzweise: \_\_\_\_\_
- Patientenverfügung

**Innenverhältnis**

bei mehreren Bevollmächtigten (interne Anweisung, wer vorrangig handeln darf/soll)

- Stufenregelung (z. B. erst Ehegatte, dann Kinder)
- Abstimmung untereinander

**ca. Wert des vorhandenen Vermögens:** \_\_\_\_\_

Für die spätere Berechnung der Notargebühren, bitte ungefähren Wert Ihres vorhandenen Vermögens (z. B. Barvermögen, Verkehrswert Immobilien etc.) mitteilen, da dieses die Grundlage für die zu ermittelnden Notargebühren gemäß den Bestimmungen des Gerichts- und Notarkostengesetzes darstellt.

Ich/Wir wünsche/n einen Entwurf einer Vollmacht und bitte/n, diesen per

- Post                       Fax                       E-Mail  
an  Vollmachtgeber  \_\_\_\_\_ zu schicken.

\_\_\_\_\_, den \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_