



Notare Dr. Michael & Eva-Maria Bernauer

Stadtberg 5
83410 Laufen
Tel.: 08682/9566020

Ludwig-Zeller-Str. 45
83395 Freilassing
Tel.: 08654/2292

mail@notare-laufen.de
www.notare-laufen.de

Auftrag zur Erstellung einer Vorsorgevollmacht und / oder Patientenverfügung

Angaben zu Ihrer Person (Person des Vollmachtgebers)

Bei mehreren Vollmachtgebern bitte mehrfach ausdrucken und ausfüllen.

Name, Vorname ggf. Geburtsname	
Geburtsdatum / Geburtsort	
Anschrift	
E-Mail-Adresse	
Telefonnummer für Rückfragen	

Bestehen gesundheitliche Beeinträchtigungen des Vollmachtgebers (z.B. Schwerhörigkeit, (beginnende) Demenz, etc.)?

nein

ja, nämlich:

Was soll angemeldet werden?

Vorsorgevollmacht

Patientenverfügung

⇒ **Bitte entsprechende Folgeseite(n) ausfüllen!**

Terminwunsch/ Entwurfsversendung:

Beurkundung gewünscht in

Laufen (Stadtberg 5)

Freilassing (Ludwig-Zeller-Str. 45)

Der Entwurf wird erbeten

per Mail

per Post

Unsere Hinweise zum Datenschutz werden Ihnen auf (formloses) Verlangen gerne zugesandt.
Sie liegen zudem in unseren Amtsräumen aus.



Notare Dr. Michael & Eva-Maria Bernauer

Stadtberg 5
83410 Laufen
Tel.: 08682/9566020

Ludwig-Zeller-Str. 45
83395 Freilassing
Tel.: 08654/2292

mail@notare-laufen.de
www.notare-laufen.de

Angaben zur Vorsorgevollmacht

1. Bevollmächtigter (Hauptbevollmächtigter)

Name, Vorname ggf. Geburtsname	
Geburtsdatum	
Anschrift	
Verhältnis zum Bevollmächtigten	Ehepartner Lebensgefährte Kind sonstige Vertrauensperson

2. Bevollmächtigter

Name, Vorname ggf. Geburtsname	
Geburtsdatum	
Anschrift	
Verhältnis zum Bevollmächtigten	Ehepartner Lebensgefährte/-in Kind sonstige Vertrauensperson

3. Bevollmächtigter

Name, Vorname ggf. Geburtsname	
Geburtsdatum	
Anschrift	
Verhältnis zum Bevollmächtigten	Ehepartner Lebensgefährte/-in Kind sonstige Vertrauensperson

Meine Hinweise zum Datenschutz werden Ihnen auf (formloses) Verlangen gerne zugesandt. Sie liegen zudem in meinen Amtsräumen aus.



Notare Dr. Michael & Eva-Maria Bernauer

Stadtberg 5
83410 Laufen
Tel.: 08682/9566020

Ludwig-Zeller-Str. 45
83395 Freilassing
Tel.: 08654/2292

mail@notare-laufen.de
www.notare-laufen.de

4. Bevollmächtigter

Name, Vorname ggf. Geburtsname	
Geburtsdatum	
Anschrift	
Verhältnis zum Bevollmächtigten	Ehepartner Lebensgefährte/-in Kind sonstige Vertrauensperson

Weitere Angaben zur Vorsorgevollmacht

Reichweite der Vollmacht

Die Vollmacht soll eine **umfassende Generalvollmacht** sein und die Vertretung in allen vermögensrechtlichen, gesundheitlichen und persönlichen Angelegenheiten umfassen (Regelfall).

Die Vollmacht soll ausdrücklich auch den unternehmerischen Bereich erfassen, da ich an einem oder mehreren **Unternehmen** (GmbH o.ä.) beteiligt sind.

Die Vollmacht soll nur bestimmte Bereiche umfassen (z.B. nur Gesundheitsangelegenheiten) → bitte persönliche Rücksprache mit dem Notar halten.

Rangfolge der Bevollmächtigten

Alle Bevollmächtigten sollen gleichrangig bevollmächtigt sein.

Es soll folgende Rangfolge bei der der Bevollmächtigung bestehen.

Der erste Bevollmächtigte soll vorrangig bevollmächtigt sein vor dem bzw. den weiteren Bevollmächtigten.

Wertangabe

Mein Aktivvermögen (z.B. Sparvermögen, Immobilieneigentum, etc.) beläuft sich auf ungefähr

_____ EUR.



Notare Dr. Michael & Eva-Maria Bernauer

Stadtberg 5
83410 Laufen
Tel.: 08682/9566020

Ludwig-Zeller-Str. 45
83395 Freilassing
Tel.: 08654/2292

mail@notare-laufen.de
www.notare-laufen.de

Angaben zur Patientenverfügung

Behandlungswunsch

Lebensverlängernde Maßnahmen sollen im Zweifel unterbleiben, wenn sie nur zur Verlängerung des Leidensprozesses führen und keine Hoffnung auf die Wiedererlangung des Bewusstseins und/oder eines auch nur ansatzweise selbstbestimmten Lebens besteht.

(Im Entwurf der Patientenverfügung wird dies detailliert beschrieben.)

Auch wenn keine begründete Hoffnung auf die Wiedererlangung des Bewusstseins oder eines auch nur ansatzweise selbstbestimmten Lebens besteht, sollen stets alle medizinischen Möglichkeiten ausgereizt werden.

Organspende

Mit einer Organspende bin ich einverstanden

Ich habe bereits einen Organspendeausweis.

Mit einer Organspende bin ich nicht einverstanden

Zur Organspende soll nichts in der Patientenverfügung stehen.

Bestattungswünsche

Ich wünsche eine Erdbestattung.

Ich wünsche eine Feuerbestattung.

Ich wünsche die Bestattung auf dem Friedhof in

.....

Zu Bestattungswünschen soll nichts in der Patientenverfügung stehen.

Weitere Wünsche:

.....

.....

.....