



Datenbogen Vorsorgevollmacht / Patientenverfügung ¹⁾

Zur Vorbereitung Ihrer Vorsorgevollmacht benötigen wir einige Informationen. Bitte füllen Sie das folgende Formular so weit wie möglich aus und schicken es an uns zurück. Wir werden daraufhin einen Entwurf fertigen. Sofern Sie einige Felder noch nicht ausfüllen können, lassen Sie diese zunächst offen. Wir können die fehlenden Angaben im weiteren Verlauf ergänzen. Für Rückfragen stehen wir Ihnen gern zur Verfügung.

Vollmachtgeber (Ihre Daten)	
Anrede, Titel	
Nachname / Firma	
Vorname(n) (alle Vornamen)	
Geburtsname	
Geburtsdatum	
Geburtsort /-land	
Anschrift (Straße, Haus-Nr., PLZ, Ort)	
Telefon	
Telefax	
eMail-Adresse²	
Deutschkenntnisse	
Vermögensverhältnisse Ungefährer Wert des gesamten Vermögens ohne Schuldenabzug	z.B. Immobilien, Kontoguthaben, Wertpapiere, Schmuck

¹⁾ Hinweis gemäß § 33 BDSG: Daten werden elektronisch gespeichert. Jeder Beteiligte ist mit der Weitergabe und Verarbeitung seiner persönlichen Daten und der Korrespondenz per E-Mail einverstanden.

Wir behandeln Ihre Daten vertraulich. Unsere Datenschutzerklärung können Sie auf unserer Website www.gfkp.de einsehen; wir senden Ihnen diese auch gern gesondert zu.

²⁾ Sofern Sie uns eine eMail-Adresse mitteilen oder uns per eMail kontaktieren, gehen wir davon aus, dass Sie mit einer Kommunikation einschließlich Entwurfsübermittlung auf diesem Wege einverstanden sind. Eine Ende-zu-Ende-Verschlüsselung findet per eMail derzeit nicht statt. Sofern dieser Kommunikationsweg nicht gewünscht sein sollte, teilen Sie uns dies bitte mit.



Bevollmächtigte	Bevollmächtigte(r) 1	Bevollmächtigte(r) 2
(Verwandtschafts-) Verhältnis		
Anrede, Titel		
Nachname		
Vorname(n) (alle Vornamen)		
Geburtsname		
Geburtsdatum		
Anschrift (Straße, Haus-Nr., PLZ, Ort)		
Vertretungsberechtigung	<input type="checkbox"/> Der Bevollmächtigte ist jeweils einzeln vertretungsberechtigt. <input type="checkbox"/> Die Bevollmächtigten sind nur gemeinsam vertretungsberechtigt. <input type="checkbox"/> Der (jeweilige) Bevollmächtigte ist nur vertretungsberechtigt zusammen mit:	
Untervollmacht	<input type="checkbox"/> Untervollmacht darf nicht erteilt werden. <input type="checkbox"/> Untervollmacht darf erteilt werden <input type="checkbox"/> In allen Angelegenheiten. <input type="checkbox"/> In einzelnen Angelegenheiten (Angaben bitte unter Bemerkungen) <input type="checkbox"/> nicht als Generalvollmacht	
§ 181 BGB	<input type="checkbox"/> Befreiung von den Beschränkungen des § 181 BGB <input type="checkbox"/> Der (jeweilige) Bevollmächtigte darf auch Geschäfte mit sich selbst tätigen (Insichgeschäft). <input type="checkbox"/> Der (jeweilige) Bevollmächtigte darf auch zwei oder mehr verschiedene Personen bei ein und demselben Rechtsgeschäft vertreten, also gleichzeitig mehrfach in meinem Namen auftreten (Mehrfachvertretung).	

¹⁾ Hinweis gemäß § 33 BDSG: Daten werden elektronisch gespeichert. Jeder Beteiligte ist mit der Weitergabe und Verarbeitung seiner persönlichen Daten und der Korrespondenz per E-Mail einverstanden.

Wir behandeln Ihre Daten vertraulich. Unsere Datenschutzerklärung können Sie auf unserer Website www.gfkp.de einsehen; wir senden Ihnen diese auch gern gesondert zu.

²⁾ Sofern Sie uns eine eMail-Adresse mitteilen oder uns per eMail kontaktieren, gehen wir davon aus, dass Sie mit einer Kommunikation einschließlich Entwurfsübermittlung auf diesem Wege einverstanden sind. Eine Ende-zu-Ende-Verschlüsselung findet per eMail derzeit nicht statt. Sofern dieser Kommunikationsweg nicht gewünscht sein sollte, teilen Sie uns dies bitte mit.



Ersatz-Bevollmächtigte	Ersatz-Bevollmächtigte(r) 1	Ersatz-Bevollmächtigte(r) 2
(Verwandtschafts-) Verhältnis		
Anrede, Titel		
Nachname		
Vorname(n) (alle Vornamen)		
Geburtsname		
Geburtsdatum		
Anschrift (Straße, Haus-Nr., PLZ, Ort)		
Vertretungsberechtigung	<input type="checkbox"/> Der Ersatz-Bevollmächtigte ist jeweils einzeln vertretungsberechtigt. <input type="checkbox"/> Die Ersatz-Bevollmächtigten sind nur gemeinsam vertretungsberechtigt. <input type="checkbox"/> Der (jeweilige) Ersatz-Bevollmächtigte ist nur vertretungsberechtigt zusammen mit:	
Untervollmacht	<input type="checkbox"/> Untervollmacht darf nicht erteilt werden. <input type="checkbox"/> Untervollmacht darf erteilt werden <input type="checkbox"/> In allen Angelegenheiten. <input type="checkbox"/> In einzelnen Angelegenheiten (Angaben bitte unter Bemerkungen) <input type="checkbox"/> nicht als Generalvollmacht	
§ 181 BGB	<input type="checkbox"/> Befreiung von den Beschränkungen des § 181 BGB <input type="checkbox"/> Der (jeweilige) Ersatz-Bevollmächtigte darf auch Geschäfte mit sich selbst tätigen (Insichgeschäft). <input type="checkbox"/> Der (jeweilige) Ersatz-Bevollmächtigte darf auch zwei oder mehr verschiedene Personen bei ein und demselben Rechtsgeschäft vertreten, also gleichzeitig mehrfach in meinem Namen auftreten (Mehrfachvertretung).	

¹⁾ Hinweis gemäß § 33 BDSG: Daten werden elektronisch gespeichert. Jeder Beteiligte ist mit der Weitergabe und Verarbeitung seiner persönlichen Daten und der Korrespondenz per E-Mail einverstanden.

Wir behandeln Ihre Daten vertraulich. Unsere Datenschutzerklärung können Sie auf unserer Website www.gfkp.de einsehen; wir senden Ihnen diese auch gern gesondert zu.

²⁾ Sofern Sie uns eine eMail-Adresse mitteilen oder uns per eMail kontaktieren, gehen wir davon aus, dass Sie mit einer Kommunikation einschließlich Entwurfsübermittlung auf diesem Wege einverstanden sind. Eine Ende-zu-Ende-Verschlüsselung findet per eMail derzeit nicht statt. Sofern dieser Kommunikationsweg nicht gewünscht sein sollte, teilen Sie uns dies bitte mit.



Regelungswünsche

- Vollmacht:
 - Für sämtliche Angelegenheiten (General- und Vorsorgevollmacht)
 - Reine Generalvollmacht (ohne besondere Befugnisse im Krankheitsfall)
 - Reine Vorsorgevollmacht (nur besondere Befugnisse im Krankheitsfall)
 - Sonstiges:
- Patientenverfügung
- Betreuungsverfügung

Bemerkungen

Entwurf erbeten per

- | | | |
|-------------------------------|---|----------------------------------|
| <input type="checkbox"/> Post | <input type="checkbox"/> eMail ² | <input type="checkbox"/> Telefax |
|-------------------------------|---|----------------------------------|

Ich beauftrage

- die Notarin Claudia Kuske in Kiel (rix@gfkp.de)
- den Notar Dr. Manfred Pimat in Kiel (woitzik@gfkp.de)
- den Notar Axel von Rützen-Kositzkau in Rendsburg (rohlf@gfkp.de)

mit der Erstellung einer Vorsorgevollmacht auf Grundlage der von mir in diesem Formular zur Verfügung gestellten Daten. Bitte übersenden Sie mir einen Entwurf. Mir ist bekannt, dass die Erstellung eines Entwurfs mit Kosten verbunden ist, auch wenn die Beurkundung nicht zustande kommt.

Ort, Datum

Unterschrift

¹) Hinweis gemäß § 33 BDSG: Daten werden elektronisch gespeichert. Jeder Beteiligte ist mit der Weitergabe und Verarbeitung seiner persönlichen Daten und der Korrespondenz per E-Mail einverstanden.

Wir behandeln Ihre Daten vertraulich. Unsere Datenschutzerklärung können Sie auf unserer Website www.gfkp.de einsehen; wir senden Ihnen diese auch gern gesondert zu.

²) Sofern Sie uns eine eMail-Adresse mitteilen oder uns per eMail kontaktieren, gehen wir davon aus, dass Sie mit einer Kommunikation einschließlich Entwurfsübermittlung auf diesem Wege einverstanden sind. Eine Ende-zu-Ende-Verschlüsselung findet per eMail derzeit nicht statt. Sofern dieser Kommunikationsweg nicht gewünscht sein sollte, teilen Sie uns dies bitte mit.