

Ihre Notare im Lieken-Quartier

Gaswerkstraße 1c, 28832 Achim

Eingang & Parken über die

Königsworther Straße am Kreisel

Tel. 04202/8842-0

Fax 04202/8842-42

notariat@scholz-luehring.de



**SCHOLZ
LÜHRING & PARTNER**

Rechtsanwälte | Notare | Fachanwälte

DATENBLATT

GENERAL- UND VORSORGEVOLLMACHT mit Betreuungs- und Patientenverfügung

Wir möchten Ihr Anliegen schnell und rechtssicher umsetzen. Bitte füllen Sie das Formular aus, soweit es Ihnen möglich ist.

Unsere Datenschutzhinweise finden Sie hier → www.scholz-luehring.de/kontakt/datenschutzerklaerung/

Dieses Datenblatt dient alleine der Vorbereitung eines Entwurfs und ersetzt kein individuelles Beratungsgespräch.

Vollmachtgeber

Name:	<input type="text"/>	Vorname: <i>(alle gem. Ausweis)</i>	<input type="text"/>
Geburtsname:	<input type="text"/>	Geburtsdatum:	<input type="text"/>
Geburtsort:	<input type="text"/>	Geburtsland:	<input type="text"/>
Straße + Haus-Nr.:	<input type="text"/>	PLZ, Wohnort:	<input type="text"/>
Tel-Nr.:	<input type="text"/>	eMail-Adresse:	<input type="text"/>
		Staatsangeh.: <i>(falls nicht deutsch)</i>	<input type="text"/>

Bevollmächtigte/r # 1 (z. B. Ehegatte)

Name:	<input type="text"/>	Vorname:	<input type="text"/>
Geburtsname:	<input type="text"/>	Geburtsdatum:	<input type="text"/>
Straße + Haus-Nr.:	<input type="text"/>	PLZ, Wohnort:	<input type="text"/>
Verwandtschaftsverhältnis zum Vollmachtgeber:	<input type="text"/>		
Vertretungsbefugnis:	<input type="checkbox"/> einzeln <i>(empfohlen)</i> <input type="checkbox"/> als Hauptbevollmächtigte(r) <i>(empfohlen)</i>		

Bevollmächtigte/r # 2 (z. B. Kind)

Name: Vorname:

Geburtsname: Geburtsdatum:

Straße + Haus-Nr.: PLZ, Wohnort:

Verwandtschaftsverhältnis
zum Vollmachtgeber:

Vertretungsbefugnis: einzeln *(empfohlen)*
 gemeinschaftlich
 ersatzweise *(empfohlen)*

Bevollmächtigte/r # 3 (z. B. Kind)

Name: Vorname:

Geburtsname: Geburtsdatum:

Straße + Haus-Nr.: PLZ, Wohnort:

Verwandtschaftsverhältnis
zum Vollmachtgeber:

Vertretungsbefugnis: einzeln *(empfohlen)*
 gemeinschaftlich
 ersatzweise *(empfohlen)*

Bevollmächtigte/r # 4 (z. B. Kind)

Name: Vorname:

Geburtsname: Geburtsdatum:

Straße + Haus-Nr.: PLZ, Wohnort:

Verwandtschaftsverhältnis
zum Vollmachtgeber:

Vertretungsbefugnis: einzeln *(empfohlen)*
 gemeinschaftlich
 ersatzweise *(empfohlen)*

Weitere Bevollmächtigte bitte auf einem gesonderten Blatt mitteilen.

Abweichende Wünsche zur Rangfolge der Bevollmächtigten im Innenverhältnis

- alle gleichrangig
- zuerst Ehegatte, dann Kinder *(Regelfall)*

sonstiges Rangverhältnis wie folgt:

Bestattungsverfügung *(optional)*

- Keine
- Ich habe folgende Wünsche
(Ort, Art, Umstände usw.)

Bemerkungen

Beauftragung

Name des Ausfüllenden

E-Mail des Ausfüllenden

Tel.-Nr. des Ausfüllenden

Wünschen Sie die Betreuung durch einen bestimmten Notar unseres Notarbüros?

- Keine Präferenz für einen bestimmten Notar
 - Notar Norbert Lühring
 - Notar Tilman Lühring
 - Notar Nils Hölschermann

- Ich beauftrage den Notar, den Vertragsentwurf vorzubereiten. Mir ist bewusst, dass durch die Entwurfserstellung Kosten entstehen, auch wenn es nicht zur Beurkundung kommt.

- Ein Entwurf soll derzeit noch nicht erstellt werden. Die vorstehenden Angaben dienen nur der Vorabinformation und Vorbereitung einer Besprechung.

Entwurf bitte per

- E-Mail (mit der unverschlüsselten Übersendung von Entwürfen und anderen Dokumenten bin ich einverstanden. Sollte dies nicht der Fall sein, erhalte ich den Entwurf auf dem Postweg)
- per Post

Bemerkungen