

AR-Nummer:
(wird vom Büro ausgefüllt)



Notarin
Dr. Nadine Uhlig
Comeniusstraße 32
01307 Dresden

☎ 0351 / 263 00 90
✉ info@notarin-uhlig.de
💻 www.notarin-uhlig.de

VORSORGEVOLLMACHT MIT PATIENTENVERFÜGUNG

Bitte füllen Sie das Formular, soweit Ihnen die Daten bekannt sind, aus und übersenden Sie uns das ausgefüllte Formular als Scan per E-Mail oder als Ausdruck per Post. Das Formular dient lediglich zur Vorbereitung Ihres Besprechungs- und Beurkundungstermins, soll die persönliche Beratung jedoch nicht ersetzen.

I. ANGABEN ZUM VOLLMACHTGEBER

vollständige/r Vorname/n	
Nachname, ggf. Geburtsname	
Geburtsdatum und -ort	
Wohnanschrift	
Staatsangehörigkeit/en	
Familienstand	<input type="checkbox"/> ledig <input type="checkbox"/> verheiratet / verpartnert <input type="checkbox"/>
Telefonnummer	
E-Mailadresse	

II. DATEN ZUM BEVOLLMÄCHTIGTEN

BEVOLLMÄCHTIGTER 1	
vollständige/r Vorname/n	
Nachname, ggf. Geburtsname	
Geburtsdatum und -ort	

Wohnanschrift	
Staatsangehörigkeit/en	
Telefonnummer	
E-Mailadresse	
Verhältnis zum Vollmachtgeber (Ehegatte, Kind)	

BEVOLLMÄCHTIGTER 2	
vollständige/r Vorname/n	
Nachname, ggf. Geburtsname	
Geburtsdatum und -ort	
Wohnanschrift	
Staatsangehörigkeit/en	
Telefonnummer	
E-Mailadresse	
Verhältnis zum Vollmachtgeber (Ehegatte, Kind)	

BEVOLLMÄCHTIGTER 3	
vollständige/r Vorname/n	
Nachname, ggf. Geburtsname	
Geburtsdatum und -ort	
Wohnanschrift	
Staatsangehörigkeit/en	
Telefonnummer	
E-Mailadresse	
Verhältnis zum Vollmachtgeber (Ehegatte, Kind)	

Sofern Sie weitere Bevollmächtigte benennen möchten, dann verwenden bitte ein extra Blatt.

III. ANGABEN ZUR PATIENTENVERFÜGUNG

Soll in der Vorsorgevollmacht zusätzlich eine Patientenverfügung enthalten sein.

- Nein, eine Patientenverfügung soll nicht enthalten sein.
- Ja, auch eine Patientenverfügung soll enthalten sein.

IV. ANGABEN ZUR REGISTRIERUNG IM ZENTRALEN VORSORGEREGISTER (ZVR)

- Ja, ich wünsche eine Registrierung im Zentralen Vorsorgeregister (ZVR).
- Nein, ich wünsche keine Registrierung im Zentralen Vorsorgeregister (ZVR).

V. INDIVIDUELLE ANMERKUNGEN

(z.B.: ausdrückliche Nichtvornahme bestimmter Handlungen durch den Bevollmächtigten, individuelle Wünsche im Rahmen der Patientenverfügung [Verbringung in Hospiz o.ä.]

Hiermit erteile ich den **Beurkundungsauftrag** an die Notarin, Dr. Nadine Uhlig, im eigenen Namen. Auf die Kostenfolgen – insbesondere bei Nichtbeurkundung – wurde ich hingewiesen. Die Höhe der Notargebühren ist gesetzlich vorgeschrieben. Bei der Beurkundung einer Vollmacht richten sich die Gebühren nach dem Vermögen des Vollmachtgebers, § 98 Abs. 3 GNotKG. Gemäß § 95 GNotKG ist der Vollmachtgeber verpflichtet, bei der Wertermittlung gemäß nachstehendem Wertfragebogen mitzuwirken.

Die Notarin hat mich auf die gesetzlich erforderliche **Speicherung, Verarbeitung und Nutzung meiner persönlichen Daten** hingewiesen. Ich stimme dieser ausdrücklich zu. Mit der Angabe meiner E-Mail-Adresse stimme ich zudem zu, dass die Notarin unverschlüsselt über das Internet Kontakt mit mir aufnimmt und ggf. Entwürfe oder Urkunden unverschlüsselt verschickt. Mit einer Weitergabe meiner gesetzlich erhobenen Daten und der notariellen Urkunden an die zuständigen gesetzlichen Stellen bin ich einverstanden.

Die **beigefügte Datenschutzerklärung** habe ich erhalten und zur Kenntnis genommen.

Vor dem Beurkundungstermin möchte ich den Entwurf vorab zugesandt bekommen:

- per Mail
- per Post

Datum, Ort

Unterschrift/en

ANGABEN ZU DEN VERMÖGENSWERTEN

Sparguthaben (Banken und sonstige Kreditinstitute)	EUR
Aktien/Fonds	EUR
Lebensversicherungen (Rückkaufswerte)	EUR
Grundbesitz (gegenwärtiger Verkehrswert)	EUR
Sonstige Sachwerte (Kunst, Schmuck o.ä.)	EUR
Hausrat	EUR

Ich versichere, meine vorstehenden Wertangaben zu den Vermögenswerten wahrheitsgemäß vorgenommen zu haben.

Datum, Ort

Unterschrift/en