



## Ihr Datenblatt zur Vorsorgevollmacht

Sehr geehrte Mandatin, sehr geehrter Mandant,

wir bedanken uns für Ihr Interesse an unseren Dienstleistungen. Wir bitten Sie, zur Erleichterung des Ablaufs das nachstehende Datenblatt möglichst vollständig auszufüllen und dem Notariat per Mail ([info@notar-gl.de](mailto:info@notar-gl.de)) oder per Post zukommen zu lassen. Auf Basis Ihrer Angaben wird dann Ihr individueller Urkundsentwurf erstellt. Vielen Dank für Ihre Unterstützung!

**Zur effizienteren Bearbeitung Ihrer Angelegenheit bitten wir Sie uns bereits vorab die Personalausweise aller Beteiligten als Kopie oder Scan zu übersenden.**

### **1. STANDORT**

Ich wünsche eine Beurkundung in

- Nagold (Standard)
- Bad Wildbad

### **2. PERSÖNLICHE DATEN**

| <b>a) <u>Vollmachtgeber</u></b> |   | <b>(ggf. weiterer Vollmachtgeber,<br/>z.B. Ehegatte)</b>  |
|---------------------------------|---|---|
| Familienname                    |   |   |
| Vorname(n)                      |   |   |
| Zusatzname                      |   |   |
| Geburtsname                     |   |   |
| Postanschrift                   |   |   |
| Geburtsdatum                    |   |   |
| Familienstand                   | <input type="checkbox"/> ledig <input type="checkbox"/> verh. <input type="checkbox"/> gesch.<br><input type="checkbox"/> verwitwet | <input type="checkbox"/> ledig <input type="checkbox"/> verh. <input type="checkbox"/> gesch.<br><input type="checkbox"/> verwitwet |
| falls verh., Güterstand:        | <input type="checkbox"/> gesetzl. <input type="checkbox"/> Gütertrennung<br><input type="checkbox"/> Gütergem.                      | <input type="checkbox"/> gesetzl. <input type="checkbox"/> Gütertrennung<br><input type="checkbox"/> Gütergem                       |
| Telefon (tagsüber)              |   |   |
| Handy                           |   |   |
| E-Mailadresse                   |   |   |
| Staatsangehörigkeit             |   |   |

Angaben nur erforderlich, **falls ausländische** Staatsangehörigkeit:

|                             |  |  |
|-----------------------------|--|--|
| - Datum der Eheschließung   |  |  |
| - Erster ehelicher Wohnsitz |  |  |

| <b>Bevollmächtigte</b>   | <b>Erste(r) Bevollmächtigte(r)</b> | <b>Zweite(r) Bevollmächtigte(r)</b> |
|--------------------------|------------------------------------|-------------------------------------|
| Familiennamen            |                                    |                                     |
| Vorname(n)               |                                    |                                     |
| Zusatzname               |                                    |                                     |
| Geburtsname              |                                    |                                     |
| Geburtsdatum             |                                    |                                     |
| Postanschrift            |                                    |                                     |
| Staatsangehörigkeit      |                                    |                                     |
| Verwandschaftsverhältnis |                                    |                                     |

**NUTZEN SIE FÜR WEITERE BEVOLLMÄCHTIGTE GERNE DIE RÜCKSEITE)**

### **3. DATEN ZUR VOLLMACHT**

|  |  |
|--|--|
| Die Vollmacht wird erteilt   | <input type="checkbox"/> unbeschränkt (Vermögen und Gesundheit, Standardfall)<br><input type="checkbox"/> nur für folgende Angelegenheiten<br>.....  |
| Die Bevollmächtigten sollen handeln  | Jeder soll alleine handeln können <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein<br>Aber es soll sich untereinander abgestimmt werden <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein |
| Einen Termin wünsche ich bevorzugt:  | <input type="checkbox"/> Vormittags<br><input type="checkbox"/> Nachmittags  |
| Soll im Rahmen der Beurkundung eine Patientenverfügung mit beurkundet werden | <input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> teilweise (Umfang:<br>.....   |
| Organspende  | <input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> teilweise (Umfang:<br>.....   |
| Der Wert der Vermögen der Vollmachtgeber zusammen beträgt ca.                | _____ €  |
| Ich/wir haben Grundbesitz (Haus, Wohnung, Land)                              | <input type="checkbox"/> Ja<br><input type="checkbox"/> Nein   |

|  |   |
|--|---|
| Wert des Grundbesitzes (Brandversicherungswert)  |   |
| Ich wünsche Beratung zu sonstigen Themen zur Absicherung, bsp. <b>Testament / Erbvertrag</b> | <input type="checkbox"/> ja, gerne<br><input type="checkbox"/> nein, darauf verzichte ich/habe ich schon geregelt |
| Ich habe außerdem folgenden Klärungsbedarf / möchte außerdem festlegen:                      |   |

**4. HINWEISE:**

- Die Erhebung und Speicherung **personenbezogener Daten** erfolgt nach § 12 ff. Bundesdatenschutzgesetz zu dienstlichen Zwecken; in diese wird eingewilligt.
- Den hiermit beauftragten - kostenpflichtigen - Entwurf erhalten Sie per Mail/per Post.
- Zur Beurkundung müssen alle Beteiligten, soweit sie nicht bereits im Notariat Kunde waren, einen gültigen **Personalausweis oder Reisepass** mitbringen. Sind Namensänderungen (etwa durch Heirat) hierin nicht vermerkt, sind auch hierüber amtliche Urkunden (z.B. Heiratsurkunde) vorzulegen.
- Zur Vereinbarung eines **Beurkundungstermins**, den Sie bitte auch mit den weiteren Beteiligten abstimmen wollen, wählen Sie die Rufnummer **07452 / 79049 -40**. Bitte haben Sie dafür Verständnis, daß die Vergabe von Beurkundungsterminen grundsätzlich erst **nach** Rücksendung des vollständig ausgefüllten Fragenbogens möglich ist.

**5. AUFTRAG AN DEN NOTAR**

Zum Zwecke der Terminsvorbereitung wird der Notar beauftragt:

- einen Entwurf zu erstellen und zu übersenden.

Sonstiges/Bemerkungen:

.....  
 .....  
 .....

..... , den .....

.....

*Unterschrift(en)*