

Auftragserteilung

Hiermit beauftrage ich / beauftragen wir

| | |
|----------------|----------------|
| Name, Vorname | Name, Vorname |
| | |
| Anschrift | Anschrift |
| | |
| E-Mail Adresse | E-Mail Adresse |
| | |
| Telefonnummer | Telefonnummer |
| | |

Frau Notarin Anja Erb und Frau Notarin Nora Luise Miercke mit dem Amtssitz in Hanau, Geschäftsstelle: Friedrich-Ebert-Anlage 11a, 63450 Hanau, mit der Erstellung einer

Vorsorgevollmacht/ Patientenverfügung

| Vollmachtgeber | |
|--------------------------------|--|
| Familienname | |
| Geburtsname | |
| 1. Vorname | |
| 2. Vorname | |
| 3. Vorname | |
| 4. Vorname | |
| Geburtsdatum | |
| Geburtsort (ggf. kreis) | |
| Straße, Haus- Nr. | |
| PLZ/ Ort | |
| Telefon, Festnetz | |
| Mobilnummer | |
| Email | |

| | | |
|--|---|--|
| Familienstand | <input type="checkbox"/> Ledig <input type="checkbox"/> Geschieden | <input type="checkbox"/> Verheiratet <input type="checkbox"/> Verwitwet |
| Staatsangehörigkeit | | |
| Anzahl der Bevollmächtigten | | |
| Verbleib der Urkunde | <input type="checkbox"/> Vollmachtgeber <input type="checkbox"/> Bevollmächtigte | |
| Bitte beachten Sie die letzte Seite! (S.10) | | |

| 1. Bevollmächtigte/r | |
|---|---|
| Familienname | |
| Geburtsname | |
| 1. Vorname | |
| 2. Vorname | |
| 3. Vorname | |
| 4. Vorname | |
| Geburtsdatum | |
| Geburtsort (ggf. Kreis) | |
| Straße, Haus- Nr. | |
| PLZ/Ort | |
| Telefon, Festnetz | |
| Mobilnummer | |
| Staatsangehörigkeit | |
| Verwandtschaft zum Vollmachtgeber | <input type="checkbox"/> Ehepartner <input type="checkbox"/> Kind <input type="checkbox"/> |
| Rangfolge der Bevollmächtigung | <input type="checkbox"/> erstrangig <input type="checkbox"/> gleichrangig |
| Entscheidungsmacht <i>(bei mehreren Bevollmächtigten)</i> | <input type="checkbox"/> einzeln <input type="checkbox"/> gemeinsam |
| Patientenverfügung | <input type="checkbox"/> gewünscht <input type="checkbox"/> nicht gewünscht |
| Bestattungswünsche <i>(z.B. Feuerbestattung, Friedwald, etc.)</i> | |
| Organspende | <input type="checkbox"/> gewünscht <input type="checkbox"/> nicht gewünscht <input type="checkbox"/> soll der/ die Bevollmächtigte entscheiden Sonstige Anmerkungen: |

| | |
|---|--|
| Vermögenswert <i>(Verbindlichkeiten bleiben unberücksichtigt)</i> | |
|---|--|

| 2. Bevollmächtigte/r | |
|---|---|
| Familienname | |
| Geburtsname | |
| 1. Vorname | |
| 2. Vorname | |
| 3. Vorname | |
| 4. Vorname | |
| Geburtsdatum | |
| Geburtsort (ggf. Kreis) | |
| Straße, Haus- Nr. | |
| PLZ/Ort | |
| Telefon, Festnetz | |
| Mobilnummer | |
| Staatsangehörigkeit | |
| Verwandtschaft zum Vollmachtgeber | <input type="checkbox"/> Ehepartner <input type="checkbox"/> Kind <input type="checkbox"/> |
| Rangfolge der Bevollmächtigung | <input type="checkbox"/> erstrangig <input type="checkbox"/> gleichrangig |
| Entscheidungsmacht <i>(bei mehreren Bevollmächtigten)</i> | <input type="checkbox"/> einzeln <input type="checkbox"/> gemeinsam |
| Patientenverfügung | <input type="checkbox"/> gewünscht <input type="checkbox"/> nicht gewünscht |
| Bestattungswünsche <i>(z.B. Feuerbestattung, Friedwald, etc.)</i> | |
| Organspende | <input type="checkbox"/> gewünscht <input type="checkbox"/> nicht gewünscht <input type="checkbox"/> soll der/ die Bevollmächtigte entscheiden Sonstige Anmerkungen: |

| | |
|---|--|
| Vermögenswert <i>(Verbindlichkeiten bleiben unberücksichtigt)</i> | |
|---|--|

| 3. Bevollmächtigte/r | |
|---|---|
| Familienname | |
| Geburtsname | |
| 1. Vorname | |
| 2. Vorname | |
| 3. Vorname | |
| 4. Vorname | |
| Geburtsdatum | |
| Geburtsort (ggf. Kreis) | |
| Straße, Haus- Nr. | |
| PLZ/Ort | |
| Telefon, Festnetz | |
| Mobilnummer | |
| Staatsangehörigkeit | |
| Verwandtschaft zum Vollmachtgeber | <input type="checkbox"/> Ehepartner <input type="checkbox"/> Kind <input type="checkbox"/> |
| Rangfolge der Bevollmächtigung | <input type="checkbox"/> erstrangig <input type="checkbox"/> gleichrangig |
| Entscheidungsmacht <i>(bei mehreren Bevollmächtigten)</i> | <input type="checkbox"/> einzeln <input type="checkbox"/> gemeinsam |
| Patientenverfügung | <input type="checkbox"/> gewünscht <input type="checkbox"/> nicht gewünscht |
| Bestattungswünsche <i>(z.B. Feuerbestattung, Friedwald, etc.)</i> | |
| Organspende | <input type="checkbox"/> gewünscht <input type="checkbox"/> nicht gewünscht <input type="checkbox"/> soll der/ die Bevollmächtigte entscheiden Sonstige Anmerkungen: |

| | |
|---|--|
| Vermögenswert <i>(Verbindlichkeiten bleiben unberücksichtigt)</i> | |
|---|--|

| 4. Bevollmächtigte/r | |
|---|---|
| Familienname | |
| Geburtsname | |
| 1. Vorname | |
| 2. Vorname | |
| 3. Vorname | |
| 4. Vorname | |
| Geburtsdatum | |
| Geburtsort (ggf. Kreis) | |
| Straße, Haus- Nr. | |
| PLZ/Ort | |
| Telefon, Festnetz | |
| Mobilnummer | |
| Staatsangehörigkeit | |
| Verwandtschaft zum Vollmachtgeber | <input type="checkbox"/> Ehepartner <input type="checkbox"/> Kind <input type="checkbox"/> |
| Rangfolge der Bevollmächtigung | <input type="checkbox"/> erstrangig <input type="checkbox"/> gleichrangig |
| Entscheidungsmacht <i>(bei mehreren Bevollmächtigten)</i> | <input type="checkbox"/> einzeln <input type="checkbox"/> gemeinsam |
| Patientenverfügung | <input type="checkbox"/> gewünscht <input type="checkbox"/> nicht gewünscht |
| Bestattungswünsche <i>(z.B. Feuerbestattung, Friedwald, etc.)</i> | |
| Organspende | <input type="checkbox"/> gewünscht <input type="checkbox"/> nicht gewünscht <input type="checkbox"/> soll der/ die Bevollmächtigte entscheiden Sonstige Anmerkungen: |

| | |
|---|--|
| Vermögenswert <i>(Verbindlichkeiten bleiben unberücksichtigt)</i> | |
|---|--|

Sofern eine E-Mail-Adresse mitgeteilt wird, wird Einverständnis mit der Übermittlung auf diesem Kommunikationsweg erteilt in Kenntnis, dass die Übermittlung derzeit mangels Ende-zu-Ende-Verschlüsselung zwischen mir und der Notarkanzlei lediglich transportverschlüsselt erfolgt.

Datum, Unterschrift

Datum, Unterschrift

Hinweise:

Fertigt die Notarin auftragsgemäß den Entwurf eines Vertrags, so fallen hierfür Gebühren an, auch wenn später keine Beurkundung erfolgt (KV Nr. 21302 ff. GNotKG). Bei späterer Beurkundung im selben Notariat werden die Entwurfsgebühren auf die Beurkundungsgebühren angerechnet (Vorbem. KV 2.1.3 Abs. 2 GNotKG).