



Dr. Miriam Rosenberger
Notarin

Notarin Dr. Miriam Rosenberger
Sambeck 10
42555 Velbert

Telefon: +49 (0) 2052 92663 – 0
Fax: +49 (0) 2052 92663 – 15

E-Mail: mail@notarin-rosenberger.de
Website: www.notarin-rosenberger.de

Checkliste General- und Vorsorgevollmacht

Vollmachtgeber/in		
<i>(Bei mehreren Vollmachtgebern (z.B. Ehegatten): Bitte separate Checkliste für jeden Vollmachtgeber ausfüllen, falls unterschiedliche Bevollmächtigte benannt werden.)</i>		
Familienname		
Vorname(n)		
Geburtsname		
Geburtsdatum		
Geburtsort		
Anschrift		
Telefon		
E-Mail		
Nationalität		
Gegenseitige Bevollmächtigung der Vollmachtgeber	<input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nein	
(Ggf. weitere(r) Bevollmächtigte/r		
	1.	2.
Familienname		
Vorname(n)		
Geburtsname		
Geburtsdatum		
Geburtsort		
Anschrift		
Telefon		
Beziehung zum/r	<input type="checkbox"/> Ehegatte <input type="checkbox"/> Kind	<input type="checkbox"/> Ehegatte <input type="checkbox"/> Kind
Vollmachtgeber/in	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

3.		4.
Familienname		
Vorname(n)		
Geburtsname		
Geburtsdatum		
Anschrift		
Beziehung zum/r Vollmachtgeber/in	<input type="checkbox"/> Ehegatte <input type="checkbox"/> Kind <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> Ehegatte <input type="checkbox"/> Kind <input type="checkbox"/>
Gewünschte Regelungen		
<input type="checkbox"/> General- und Vorsorgevollmacht <input type="checkbox"/> Patientenverfügung <input type="checkbox"/> Betreuungsverfügung		
<u>Ggf. sonstige Regelungen:</u>		
<input type="checkbox"/> Organspende <input type="checkbox"/> Bestattungswünsche <input type="checkbox"/> Vollmacht für digitalen Nachlass		
<input type="checkbox"/> Vollmacht für Gesellschafterrechte <input type="checkbox"/>		
Umfang der Vollmacht		
<u>Art der Vertretungsbefugnis:</u>		
<input type="checkbox"/> Jeder Bevollmächtigte einzeln <input type="checkbox"/> Nur zwei Bevollmächtigte gemeinsam		
<input type="checkbox"/> Ehegatte einzeln, weitere Bevollmächtigte nur zu zweit vertretungsbefugt		
<u>Rangverhältnis:</u>		
<input type="checkbox"/> Zunächst Ehegatte, dann die weiteren Bevollmächtigten		
<input type="checkbox"/> Alle Bevollmächtigten gleichrangig <input type="checkbox"/> Reihenfolge:		
Sonstiges		
Versand des Entwurfs	<input type="checkbox"/> Per E-Mail <input type="checkbox"/> Per Post	

.....
Datum, Ort

.....
Unterschrift(en)