**Notar Hermann Frey LL.M.   
Notarin Katja Frey**Zeppelinring 65, 88400 Biberach a. d. Riß  
Telefon 07351 45 811 0 | Fax 07351 45 811 99 | kanzlei@notar-frey.de

|  |  |
| --- | --- |
| **Daten zur Vorbereitung einer  General- und Vorsorgevollmacht und/oder Patientenverfügung** (Zutreffendes bitte ankreuzen)   General- und Vorsorgevollmacht  Patientenverfügung | Der Notar wird beauftragt, auf Grundlage der nachstehenden Daten einen Entwurf zu erstellen  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, den \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (Unterschrift/en) |

**Termin zur Beurkundung** vereinbart auf: |  noch nicht vereinbart

zur  Beurkundung | zur  Besprechung

**Entwurf** übersenden:

Der Entwurf soll übersandt werden

per Post  per Fax  per Email  ist ausreichend zum Termin

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| (\* Pflichtfelder) | Vollmachtgeber 1 | Vollmachtgeber 2 |
| Name\* |  |  |
| Vorname\* |  |  |
| Geburtsname |  |  |
| Geburtsdatum\* |  |  |
| PLZ und Wohnort\* |  |  |
| Straße und Hausnummer\* |  |  |
| Telefon / Fax |  |  |
| E-Mail |  |  |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| (\* Pflichtfelder) | Bevollmächtigter | Bevollmächtigter | Bevollmächtigter |
| Name\* |  |  |  |
| Vorname\* |  |  |  |
| Geburtsname |  |  |  |
| Geburtsdatum\* |  |  |  |
| PLZ und Wohnort\* |  |  |  |
| Straße und Hausnr.\* |  |  |  |
| Telefon / Fax |  |  |  |
| E-Mail |  |  |  |
| Verwandtschaftsverhältnis |  |  |  |

Daten etwaiger weiterer Bevollmächtigter bitte auf gesondertem Blatt einreichen