**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 Vorsorgevollmachtund/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