



Datenerfassungsbogen Vorsorgevollmacht, Betreuungsverfügung, Patientenverfügung

Daten des/r Vollmachtgebers/geberin

Vorname(n), Nachname, ggf. abweichender Geburtsname (vollständiger Name laut Ausweisdokument)	
Geburtsdatum	
Geburtsort	
Adresse (Straße, Hausnummer, PLZ, Ort)	
Telefonnummer (Handy oder Festnetz)	
E-Mail-Adresse (optional)	
Kommunikation (Bitte rechts Zutreffendes ankreuzen.) <i>Anm.: Eine persönliche Beratung wird Ihnen in jedem Fall im Rahmen der Beurkundung zuteil. Sollten Sie vor der Beurkundung nach Erhalt des Entwurfs eine zusätzliche Beratung wünschen, entstehen dadurch keine zusätzlichen Kosten, sofern es später zur Beurkundung kommt. Sofern es später nicht zur Beurkundung kommt, sind wir jedoch nach Gerichts- und Notarkostengesetz verpflichtet, die Kosten des Entwurfs abzurechnen.</i>	1. Ich wünsche: ☐ die Zusendung des Entwurfs per Mail (unverschlüsselter Übertragungsweg) ☐ die Zusendung des Entwurfs per Post 2. Ich wünsche: ☐ mit Zusendung des Entwurfs einen Terminvorschlag für die Beurkundung. Etwaige Änderungswünsche werde ich rechtzeitig vor der Beurkundung schriftlich oder telefonisch mitteilen. Die Anm. links habe ich zur Kenntnis genommen. ☐ mit Zusendung des Entwurfs einen Terminvorschlag für einen persönlichen Beratungstermin. Die Anm. links habe ich zur Kenntnis genommen.
Datenschutz	In die Verwendung und Speicherung meiner Daten durch das Notariat für die Zwecke der Urkunde willige ich ein. Ich versichere weiter, dass auch das Einverständnis der Bevollmächtigten bezüglich der Verwendung und Speicherung ihrer Daten vorliegt.
Datum, Unterschrift Vollmachtgeber/in	

Anmerkungen zu den Bevollmächtigten: Auf der nächsten Seite tragen Sie bitte die Daten der Personen ein, die Sie bevollmächtigen wollen. Sollten Sie weniger als drei Personen bevollmächtigen wollen, lassen Sie die übrigen Felder bitte frei. Sollten Sie mehr als drei Personen bevollmächtigen wollen. Erfassen Sie die erforderlichen Daten bitte auf einem separaten Beiblatt.

Daten Bevollmächtigte/r zu 1.



Notarin Dr. Sonja Ritter
E-Mail: info@notarin-ritter.de

Adresse: Otto-von-Guericke-Str. 66, 39104 Magdeburg
Telefon: 0391/623 44-0 Homepage: www.notarin-ritter.de

Vorname(n), Nachname, ggf. abweichender Geburtsname (vollständiger Name laut Ausweisdokument)	
Geburtsdatum	
Geburtsort	
Adresse (Straße, Hausnummer, PLZ, Ort)	
Telefonnummer (Handy oder Festnetz)	
Persönliches Verhältnis zum Vollmachtgeber / zur Vollmachtgeberin	☐ Ehegatte ☐ Tochter ☐ Sohn ☐ sonstiges Näheverhältnis (bitte angeben): _____

Daten Bevollmächtigte/r zu 2.

Vorname(n), Nachname, ggf. abweichender Geburtsname (vollständiger Name laut Ausweisdokument)	
Geburtsdatum	
Geburtsort	
Adresse (Straße, Hausnummer, PLZ, Ort)	
Telefonnummer (Handy oder Festnetz)	
Persönliches Verhältnis zum Vollmachtgeber / zur Vollmachtgeberin	☐ Ehegatte ☐ Tochter ☐ Sohn ☐ sonstiges Näheverhältnis (bitte angeben): _____

Daten Bevollmächtigte/r zu 3.

Vorname(n), Nachname, ggf. abweichender Geburtsname (vollständiger Name laut Ausweisdokument)	
Geburtsdatum	
Geburtsort	
Adresse (Straße, Hausnummer, PLZ, Ort)	
Telefonnummer (Handy oder Festnetz)	
Persönliches Verhältnis zum Vollmachtgeber / zur Vollmachtgeberin	☐ Ehegatte ☐ Tochter ☐ Sohn ☐ sonstiges Näheverhältnis (bitte angeben): _____



Regelungen in der Vorsorgevollmacht

Rangverhältnis (Bitte Zutreffendes ankreuzen.) Anm: Es ist möglich, im Innenverhältnis ein Rangverhältnis zu bestimmen, z.B. kann verfügt werden, dass zuerst der Ehegatte und danach die Kinder handeln sollen.	☐ ja, Rangverhältnis soll aufgenommen werden, und zwar erst die/der Bevollmächtigte zu 1, dann die/der Bevollmächtigte zu 2 usw. ☐ nein, ich möchte kein Rangverhältnis bestimmen
Der/Die Bevollmächtigte/n darf/dürfen mit sich selbst entgeltliche Verträge abschließen. Anm: Von Gesetzes wegen ist es verboten, mit sich selbst Verträge zu schließen, vgl. § 181 BGB. In der Vorsorgevollmacht kann diese Beschränkung jedoch aufgehoben werden. Dazu sollte ein besonderes Vertrauensverhältnis zur/m Bevollmächtigten vorliegen.	☐ ja ☐ nein
Der/Die Bevollmächtigte/n darf/dürfen auch Schenkungen an sich selbst vornehmen. (Bitte Zutreffendes ankreuzen.) Anm: Von Gesetzes wegen ist es verboten, mit sich selbst Verträge zu schließen, vgl. § 181 BGB. In der Vorsorgevollmacht kann diese Beschränkung jedoch aufgehoben werden. Dazu sollte ein besonderes Vertrauensverhältnis zur/m Bevollmächtigten vorliegen.	☐ ja ☐ nein
Der/Die Bevollmächtigte/n darf/dürfen Untervollmacht erteilen. (Bitte Zutreffendes ankreuzen.) Anm: Untervollmacht bedeutet, dass auch eine Dritte Person handeln darf, wenn die/der Bevollmächtigte diese bestimmt, z.B. ein Arzt in Gesundheitsangelegenheiten oder ein Rechtsanwalt in Rechtsangelegenheiten.	☐ ja ☐ nein
Registrierung der Vorsorgevollmacht im Zentralen Vorsorgeregister der Bundesnotarkammer Anm: Für die Registrierung im Zentralen Vorsorgeregister (ZVR) erhebt die Bundesnotarkammer eine einmalige Gebühr. Einsicht in das ZVR erhalten Betreuungsgerichte und Ärzte.	☐ ja, ich wünsche die Registrierung ☐ nein, ich wünsche die Registrierung nicht



Betreuungsverfügung ist gewünscht. (Bitte Zutreffendes ankreuzen.) Anm: Eine Betreuungsverfügung wird dringend empfohlen, um zu verhindern, dass jemand Fremdes vom Gericht als Betreuer bestellt wird.	☐ ja ☐ nein
--	--

Patientenverfügung

Ich wünsche auch die Erstellung eines Entwurfs einer Patientenverfügung. (Bitte Zutreffendes ankreuzen.)	☐ ja ☐ nein
Regelungen zur Organspende (Bitte Zutreffendes ankreuzen.)	☐ ja, ich willige in die Organspende ein ☐ nein, ich lehne die Organspende ab ☐ ich möchte dazu ausdrücklich keine Regelung treffen
Registrierung gewünscht Anm: Für die Registrierung im Zentralen Vorsorgeregister (ZVR) erhebt die Bundesnotarkammer eine einmalige Gebühr. Einsicht in das ZVR erhalten Betreuungsgerichte und Ärzte.	☐ ja, ich wünsche die Registrierung ☐ nein, ich wünsche die Registrierung nicht