



# Datenerfassung zur Vorbereitung einer Vorsorgevollmacht



## Vollmachtgeber

Name	<input type="text"/>	Vorname	<input type="text"/>
Geburtsname	<input type="text"/>	Geburtsdatum	<input type="text"/>
Straße, Hausnummer	<input type="text"/>	PLZ, Ort	<input type="text"/>
Telefon	<input type="text"/>	E-mail	<input type="text"/>

## Vollmachtnehmer 1 (vorrangig zu handeln beauftragt)

Name	<input type="text"/>	Vorname	<input type="text"/>
Geburtsname	<input type="text"/>	Geburtsdatum	<input type="text"/>
Straße, Hausnummer	<input type="text"/>	PLZ, Ort	<input type="text"/>
Telefon	<input type="text"/>	E-mail	<input type="text"/>
Vertretungsmacht	<input type="text"/>		

## Vollmachtnehmer 2

Name	<input type="text"/>	Vorname	<input type="text"/>
Geburtsname	<input type="text"/>	Geburtsdatum	<input type="text"/>
Straße, Hausnummer	<input type="text"/>	PLZ, Ort	<input type="text"/>
Telefon	<input type="text"/>	E-mail	<input type="text"/>
Vertretungsmacht	<input type="text"/>		

## Vollmachtnehmer 3

Name	<input type="text"/>	Vorname	<input type="text"/>
Geburtsname	<input type="text"/>	Geburtsdatum	<input type="text"/>
Straße, Hausnummer	<input type="text"/>	PLZ, Ort	<input type="text"/>
Telefon	<input type="text"/>	E-mail	<input type="text"/>
Vertretungsmacht	<input type="text"/>		

Patientenverfügung	<input type="text"/>	Betreuungsverfügung	<input type="text"/>
--------------------	----------------------	---------------------	----------------------

Höhe des Vermögens des Vollmachtgebers	ca. <input type="text"/>	EUR
--	--------------------------	-----

Die Notare Dr. Andreas Goetze und Dr. Alexander Rezori in Krefeld hiermit beauftragt eine Vorsorgevollmacht gemäß den vorstehenden Angaben vorzubereiten. Soweit email-Adressen angegeben sind wird Zustimmung zu unverschlüsselter elektronischer Kommunikation erteilt.

<input type="text"/> , den <input type="text"/>	<input type="text"/>	Unterschrift
---	----------------------	--------------