



General- und Vorsorgevollmacht

Das nachfolgende Formular soll Ihnen und uns helfen, den geplanten Beurkundungstermin möglichst gut vorzubereiten. Wir bitten Sie daher, die Daten möglichst vollständig auszufüllen und uns frühzeitig zur Verfügung zu stellen. Bei Fragen stehen wir Ihnen natürlich gern zur Verfügung.

Die von Ihnen übermittelten personenbezogenen Daten werden selbstverständlich nach den Vorgaben der EU-Datenschutzgrundverordnung verarbeitet. Alle diesbezüglichen Informationen finden Sie auf unserer Homepage unter <http://www.notarin-bruessel.de/datenschutz/>. Bei Bedarf können Sie das Dokument auch gern in ausgedruckter Form in unserer Kanzlei oder auf Anfrage per Post erhalten.

Bitte geben Sie oben recht unser Aktenzeichen (UZ _____ / _____) an, soweit Ihnen dies bekannt ist.

Spätestens zum Beurkundungstermin teilen Sie bitte den Wert Ihres Vermögens (Grundstücke, Bargeld, sonstiges Vermögen) mit. Der Vermögenswert ist maßgeblich zur Erstellung der Kostenrechnung.

Vollmachtgeber	
Name	
(sämtliche) Vornamen	
Geburtsname	
Geburtsdatum	
Geburtsort	
Straße, Hausnummer	
PLZ, Ort	
Telefon	
Mobil	
E-Mail	
Staatsangehörigkeit	
der deutschen Sprache mächtig	<input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nein (bitte Personalien des Dolmetschers mitteilen)
Entwurf via	<input type="checkbox"/> Post <input type="checkbox"/> Fax <input type="checkbox"/> E-Mail <input type="checkbox"/> wird abgeholt



Bevollmächtigte	Bevollmächtigter 1	Bevollmächtigter 2
Name		
(sämtliche) Vornamen		
Geburtsname		
Geburtsdatum		
Straße, Hausnummer		
PLZ, Ort		
Telefon		
Mobil		
E-Mail		
Verwandtschaftsverhältnis zum Vollmachtgeber	<input type="checkbox"/> Kind <input type="checkbox"/> Ehepartner <input type="checkbox"/> _____	<input type="checkbox"/> Kind <input type="checkbox"/> Ehepartner <input type="checkbox"/> _____
Entscheidungsmacht	<input type="checkbox"/> einzeln (Regelfall) <input type="checkbox"/> gemeinsam mit weiterem/n Bevollmächtigten	<input type="checkbox"/> einzeln (Regelfall) <input type="checkbox"/> gemeinsam mit weiterem/n Bevollmächtigten

Bevollmächtigte	Bevollmächtigter 3	Bevollmächtigter 4
Name		
(sämtliche) Vornamen		
Geburtsname		
Geburtsdatum		
Straße, Hausnummer		
PLZ, Ort		
Telefon		
Mobil		
E-Mail		
Verwandtschaftsverhältnis zum Vollmachtgeber	<input type="checkbox"/> Kind <input type="checkbox"/> Ehepartner <input type="checkbox"/> _____	<input type="checkbox"/> Kind <input type="checkbox"/> Ehepartner <input type="checkbox"/> _____
Entscheidungsmacht	<input type="checkbox"/> einzeln (Regelfall) <input type="checkbox"/> gemeinsam mit weiterem/n Bevollmächtigten	<input type="checkbox"/> einzeln (Regelfall) <input type="checkbox"/> gemeinsam mit weiterem/n Bevollmächtigten



Notarin
Colleen Brüssel, LL.M.

Sonstiges	
Es wird die kostenpflichtige Registrierung der General- und Vorsorgevollmacht im Zentralen Vorsorgeregister der Bundesnotarkammer gewünscht.	<input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nein
Wert des Vermögens (Grundstücke, Bargeld, ...) eventuell vorhandene Schulden werden <u>nicht</u> abgezogen	



Notarin
Colleen Brüssel, LL.M.

Mit der nachfolgenden Unterschrift wird der Notarin Colleen Brüssel LL.M. der Auftrag erteilt die Erstellung eines Entwurfs der General- und Vorsorgevollmacht mit anschließender Beurkundung vorzunehmen.

Unterschrift Vollmachtgeber