

**Bitte senden Sie dieses Datenblatt ausgefüllt an das Notariat zurück**

|  |
| --- |
| Notare Schaal & Rößle  Borsigstraße 4  74321 Bietigheim-Bissingen |
|  |
| notare@schaal-roessle.de  www.schaal-roessle.de |
|  |
| Tel.: 07142 / 46996 - 00  Fax: 07142 / 46996 - 49 |

**Datenblatt für eine Vollmacht**

**Hinweis:** Dieses Datenblatt dient zur Vorbereitung des Notartermins. Damit Ihre Wünsche sachgerecht berücksichtigt werden können, sind wir darauf angewiesen, dass uns detaillierte Informationen vorliegen. Wir möchten Sie daher bitten, sich die Zeit zu nehmen, das Datenblatt genau auszufüllen und alles anzugeben.

|  |
| --- |
| **Arten der Vollmacht** |
| **General- und Vorsorgevollmacht** (Vermögens- und persönliche Angelegenheiten, insb. Gesundheitsangelegenheiten)  **reine Generalvollmacht** (nur Vermögensvollmacht)  **reine Vorsorgevollmacht** (nur persönliche Angelegenheiten, insbesondere Gesundheitsangelegenheiten)  **Widerruf einer Vollmacht** (Kopie der Vollmacht mit diesem Datenblatt einreichen)  zusätzlich **Vollmacht für unternehmensrechtliche Angelegenheiten** |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Vollmachtgeber** | Vollmachtgeber 1 | Vollmachtgeber 2 |
|  | männlich  weiblich | männlich  weiblich |
| Name |  |  |
| Vorname (**alle angeben**) |  |  |
| Rufname (=genannt) |  |  |
| ggf. Geburtsname |  |  |
| Geburtsdatum |  |  |
| Geburtsort/-land |  |  |
| Geburtenregister-Nr.  (s. Geburtsurkunde beim Geburtsort) |  |  |
| Straße/Hausnummer |  |  |
| PLZ/Ort |  |  |
| Telefonnummer |  |  |
| E-Mail |  |  |
| Familienstand | ledig  verheiratet  geschieden  verwitwet | ledig  verheiratet  geschieden  verwitwet |
| Dolmetscher erforderlich | nein  ja | nein  ja |
| **Jeweiliger** Vermögenswert  (Verkehrswert aller Immobilien, des gesamten Geldvermögens und sonstigen Vermögens) | € | € |
| Beteiligung an Unternehmen | nein  ja, und zwar: | nein  ja, und zwar: |

|  |
| --- |
| **Gegenseitige Bevollmächtigung bei Ehegatten** |
| nicht gewünscht  gewünscht |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Bevollmächtigte** | Bevollmächtigter 1 | Bevollmächtigter 2 | Bevollmächtigter 3 |
| Name |  |  |  |
| Vorname (**alle angeben**) |  |  |  |
| Rufname (=genannt) |  |  |  |
| ggf. Geburtsname |  |  |  |
| Geburtsdatum |  |  |  |
| Geburtsort |  |  |  |
| Straße/Hausnummer |  |  |  |
| PLZ/Ort |  |  |  |
| Telefonnummer |  |  |  |
| Email-Adresse |  |  |  |
| Verwandtschaftsverhältnis zum Vollmachtgeber | Ehepartner  Kind | Ehepartner  Kind | Ehepartner  Kind |
| **Vertretungsberechtigung der Bevollmächtigten**  (In welchem Verhältnis dürfen die Bevollmächtigten handeln?) | | | |
| **jeder Bevollmächtigte vertritt einzeln** | | | |
| nur der Ehegatte vertritt einzeln, andere Bevollmächtigte gemeinschaftlich | | | |
| alle Bevollmächtigten vertreten gemeinschaftlich | | | |

|  |
| --- |
| **Patientenverfügung**  (Ablehnung lebensverlängernder Maßnahmen) |
| Wird eine Patientenverfügung gewünscht, ist das Original zusammen mit dem Datenblatt zur Unterschriftsbeglaubigung vorzulegen. |

|  |
| --- |
| **Registrierung im Zentralen Vorsorgeregister** |
| nicht gewünscht  gewünscht |

|  |  |
| --- | --- |
|  | |
| Ein Entwurf wird dem Vollmachtgeber **grundsätzlich** (auch) **per Post** übersandt.    zusätzlich per E-Mail |  |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Beurkundende Notar** | Notar Schaal | Notar Rößle |

**Hinweis: Zur Beurkundung anwesend sein muss der Vollmachtgeber,   
nicht die Bevollmächtigten!**

Bitte lassen Sie uns mit Übersendung des Datenblattes auch **eine Kopie des jeweiligen Ausweises der angegebenen Vollmachtgeber** zukommen.

Notarielle Dienstleistungen sind kostenpflichtig.

Mit der Übersendung dieses Datenblattes an den Notar, versichere ich, dass ich im Auftrag aller angegebenen Vertragsbeteiligten handele und **beauftrage** den Notar mit der Erstellung des Entwurfes.

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  |  |  |
| Ort, Datum |  | Unterschrift Vollmachtgeber  **(zwingend erforderlich!)** |