



Checkliste Vorsorgevollmacht, Betreuungsverfügung, Patientenverfügung

Die nachstehende Checkliste soll Ihnen und uns die effektive und individuelle Vorbereitung der anstehenden Beurkundung erleichtern. Die von Ihnen übermittelten Informationen werden streng vertraulich behandelt und dienen ausschließlich dazu, einen interessengerechten Vertragsentwurf zu erstellen. Haben Sie Fragen oder ist Ihnen etwas unklar? Dann rufen Sie uns an, oder vereinbaren Sie einen Besprechungstermin.

Vollmachtgeber	
Name	
Vorname	
Ggf. Geburtsname	
Geburtsdatum, /-ort	
Anschrift	
Telefon / Telefax	
E-Mail	
Familienstand	<input type="checkbox"/> ledig <input type="checkbox"/> geschieden <input type="checkbox"/> verheiratet <input type="checkbox"/> verwitwet
Güterstand (wenn verheiratet)	<input type="checkbox"/> Gesetzlicher Güterstand (kein Ehevertrag) <input type="checkbox"/> Anderer Güterstand, nämlich _____

Bevollmächtigte	Bevollmächtigter 1	Bevollmächtigter 2	Bevollmächtigter 3
Vorname / Name			
Ggf. Geburtsname			
Geburtsdatum			
Anschrift			
Verwandtschaftsverhältnis zum Erblasser	<input type="checkbox"/> Ehepartner <input type="checkbox"/> Kind <input type="checkbox"/> _____	<input type="checkbox"/> Ehepartner <input type="checkbox"/> Kind <input type="checkbox"/> _____	<input type="checkbox"/> Ehepartner <input type="checkbox"/> Kind <input type="checkbox"/> _____
Rangfolge der Bevollmächtigung	<input type="checkbox"/> erstrangig <input type="checkbox"/> gleichrangig	<input type="checkbox"/> zweitrangig <input type="checkbox"/> gleichrangig	<input type="checkbox"/> drittrangig <input type="checkbox"/> gleichrangig
Vertretungsmacht	<input type="checkbox"/> einzeln <input type="checkbox"/> gemeinschaftlich	<input type="checkbox"/> einzeln <input type="checkbox"/> gemeinschaftlich	<input type="checkbox"/> einzeln <input type="checkbox"/> gemeinschaftlich
Zu Schenkungen ermächtigt?	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein

Patientenverfügung	
Ablehnung lebensverlängernder Maßnahmen „um jeden Preis“	<input type="checkbox"/> gewünscht <input type="checkbox"/> nicht gewünscht

Organspende	<input type="checkbox"/> gewünscht <input type="checkbox"/> nicht gewünscht
-------------	---

Entwurf an Auftraggeber	<input type="checkbox"/> Post <input type="checkbox"/> Fax <input type="checkbox"/> e-mail <input type="checkbox"/> wird abgeholt
Name des Auftraggebers	
Terminwunsch	

Bitte senden Sie diesen Vordruck so weit wie möglich ausgefüllt an:

Notar Dr. Hannes Klühs
Malkastenstraße 7
40211 Düsseldorf-Pempelfort
Tel.: +49 211 369033 Fax: +49 211 352661
info@notar-kluehs.de

oder senden Sie ihn als ausgefülltes PDF-Dokument per Mail durch Drücken der nachstehenden Schaltfläche:

Sie erhalten in Kürze die gewünschten Entwürfe. Einen Beurkundungstermin bitte ich telefonisch mit meinem Büro zu vereinbaren.

Vielen Dank für Ihren Auftrag.

Dr. Hannes Klühs, Notar in Düsseldorf