



Notar Dr. Sebastian Egger
Altstadt 29 | Martin-Luther-Str. 1
95028 Hof | 95111 Rehau
Tel.: 09281 / 2001 | Tel.: 09283 / 1070
Fax: 09281 / 3944 | Fax: 09283 / 3353
kontakt@notar-egger.de
www.notar-egger.de

Auftrag zur Erstellung einer Vorsorgevollmacht und / oder Patientenverfügung

Angaben zu Ihrer Person (Person des Vollmachtgebers)

Bei mehreren Vollmachtgebern bitte mehrfach ausdrucken und ausfüllen.

Name, Vorname	
Geburtsdatum / Geburtsort	
Anschrift	
E-Mail-Adresse	
Telefonnummer für Rückfragen	

Was soll angemeldet werden?

- Vorsorgevollmacht
 Patientenverfügung

⇒ **Bitte entsprechende Folgeseite(n) ausfüllen!**

Terminwunsch/ Entwurfsversendung:

Beurkundung gewünscht in

- Hof (Altstadt 29, 95028 Hof)
 Rehau (Martin-Luther-Str. 1, 95111 Rehau)

Bitte bringen Sie zum Beglaubigungstermin gültige Ausweise (Personalausweis / Reisepass mit!

Der Entwurf wird erbeten

- per Mail
 per Post



Notar Dr. Sebastian Egger

Altstadt 29

95028 Hof

Tel.: 09281 / 2001

Fax: 09281 / 3944

Martin-Luther-Str. 1

95111 Rehau

Tel.: 09283 / 1070

Fax: 09283 / 3353

kontakt@notar-egger.de

www.notar-egger.de

Angaben zur Vorsorgevollmacht

1. Bevollmächtigter (Hauptbevollmächtigter)

Name, Vorname	
Geburtsdatum	
Anschrift	
Verhältnis zum Bevollmächtigten	<input type="checkbox"/> Ehepartner <input type="checkbox"/> Lebensgefährte <input type="checkbox"/> Kind <input type="checkbox"/> sonstige Vertrauensperson

2. Bevollmächtigter

Name, Vorname	
Geburtsdatum	
Anschrift	
Verhältnis zum Bevollmächtigten	<input type="checkbox"/> Ehepartner <input type="checkbox"/> Lebensgefährte <input type="checkbox"/> Kind <input type="checkbox"/> sonstige Vertrauensperson

3. Bevollmächtigter

Name, Vorname	
Geburtsdatum	
Anschrift	
Verhältnis zum Bevollmächtigten	<input type="checkbox"/> Ehepartner <input type="checkbox"/> Lebensgefährte <input type="checkbox"/> Kind <input type="checkbox"/> sonstige Vertrauensperson

Meine Hinweise zum Datenschutz werden Ihnen auf (formloses) Verlangen gerne zugesandt. Sie liegen zudem in meinen Amtsräumen aus.



Notar Dr. Sebastian Egger

Altstadt 29 | Martin-Luther-Str. 1
95028 Hof | 95111 Rehau
Tel.: 09281 / 2001 | Tel.: 09283 / 1070
Fax: 09281 / 3944 | Fax: 09283 / 3353
kontakt@notar-egger.de
www.notar-egger.de

4. Bevollmächtigter

Name, Vorname	
Geburtsdatum	
Anschrift	
Verhältnis zum Bevollmächtigten	<input type="checkbox"/> Ehepartner <input type="checkbox"/> Lebensgefährte <input type="checkbox"/> Kind <input type="checkbox"/> sonstige Vertrauensperson

Weitere Angaben zur Vorsorgevollmacht

Reichweite der Vollmacht

- Die Vollmacht soll eine **umfassende Generalvollmacht** sein und die Vertretung in allen vermögensrechtlichen, gesundheitlichen und persönlichen Angelegenheiten umfassen (Regelfall).
- Die Vollmacht soll ausdrücklich auch den unternehmerischen Bereich erfassen, da ich an einem oder mehreren **Unternehmen** (GmbH o.ä.) beteiligt bin.
- Die Vollmacht soll nur bestimmte Bereiche umfassen (z.B. nur Gesundheitsangelegenheiten) → bitte persönliche Rücksprache mit dem Notar halten.

Rangfolge der Bevollmächtigten

- Der erste Bevollmächtigte soll vorrangig bevollmächtigt sein vor den weiteren Bevollmächtigten.
- Alle Bevollmächtigten sollen gleichrangig bevollmächtigt sein.
- Es soll folgende Rangfolge bei der der Bevollmächtigung bestehen

- - -

Wertangabe

Mein Aktivvermögen (z.B. Sparvermögen, Immobilieneigentum, etc.) beläuft sich auf ungefähr

EUR.

Meine Hinweise zum Datenschutz werden Ihnen auf (formloses) Verlangen gerne zugesandt. Sie liegen zudem in meinen Amtsräumen aus.



Notar Dr. Sebastian Egger

Altstadt 29	Martin-Luther-Str. 1
95028 Hof	95111 Rehau
Tel.: 09281 / 2001	Tel.: 09283 / 1070
Fax: 09281 / 3944	Fax: 09283 / 3353
kontakt@notar-egger.de	
www.notar-egger.de	

Angaben zur Patientenverfügung

Behandlungswunsch

- Lebensverlängernde Maßnahmen sollen im Zweifel unterbleiben, wenn sie nur zur Verlängerung des Leidensprozesses führen und keine Hoffnung auf die Wiedererlangung des Bewusstseins und/oder eines auch nur ansatzweise selbstbestimmten Lebens besteht.
(Im Entwurf der Patientenverfügung wird dies detailliert beschrieben.)
- Auch wenn keine begründete Hoffnung auf die Wiedererlangung des Bewusstseins oder eines auch nur ansatzweise selbstbestimmten Lebens besteht, sollen stets alle medizinischen Möglichkeiten ausgereizt werden.

Organspende

- Mit einer Organspende bin ich einverstanden
 - Ich habe bereits einen Organspendeausweis.
- Mit einer Organspende bin ich nicht einverstanden
- Zur Organspende soll nichts in der Patientenverfügung stehen.

Bestattungswünsche

- Ich wünsche eine Erdbestattung.
- Ich wünsche eine Feuerbestattung.
- Ich wünsche die Bestattung auf dem Friedhof in
- Zu Bestattungswünschen soll nichts in der Patientenverfügung stehen.

Weitere Wünsche:
