

SCHMITZ UND WAGNER

NOTARE

General- und Vorsorgevollmacht/ Patientenverfügung

Bitte schicken Sie uns die ausgefüllte Checkliste -gerne per Mail- oder an unsere Kontaktdaten. Mit diesen Angaben erhalten wir wesentliche Informationen zur Vorbereitung einer General- und Vorsorgevollmacht ggf. nebst Patientenverfügung. Die Checkliste ersetzt keine Beratung. Bitte kontaktieren Sie uns bei Fragen oder dem Wunsch nach einem persönlichen Vorbesprechungstermin, damit wir Ihre Vorstellungen rechtssicher umsetzen können.

I. Vollmachtgeber

Anrede, Titel	
Name	
Vorname(n)	
Geburtsname	
Geburtsdatum	
Geburtsort	
Anschrift	
(Straße, Ort, Plz.)	
Telefon	
E-Mailadresse	

II. Bevollmächtigte

	1. Bevollmäch	ntigter	2. Bevollmächtigter	3. Bevollmächtigt
Anrede, Titel				
Name				
Vorname(n)				
Geburtsname				
Geburtsdatum				
Anschrift (Straße, Ort, Plz.) Familienverhältnis zum Vollmachtgeber (z.B. Sohn/Tochter) besondere Reihen- folge der Vertretung	ng			
□ nid □ be		gewünscht nicht gewünscht bereits vorhanden und soll nicht zur Urkunde genommen werden bereits vorhanden und soll mit zur Urkunde ge- nommen werden		
Zusätze				

Post			
E-Mail			

<u>Auftragserteilung</u>

Ich/Wir beauftragen die Notare Dr. Stefan Schmitz und Dr. Christof Wagner is	ገ
Stolberg zur Anfertigung eines Entwurfes mit den vorgenannten Angaben.	

Mir/uns ist bekannt, dass für die Erstellung von Entwürfen die nach dem Ge	; –
richts- und Notarkostengesetz vorgesehenen Gebühren anfallen.	

, den	