


<p>Formular Vorsorgevollmacht/Patientenverfügung/ Betreuungsverfügung</p> <p>Bitte füllen Sie das Formular aus, soweit Ihnen die erforderlichen Informationen vorliegen. Auch wenn das Formular nur teilweise ausgefüllt werden kann, erhalte ich dadurch wertvolle Anhaltspunkte. Mit Ihren Angaben kann ich Ihren Besprechungstermin und die Beurkundung bestmöglich vorbereiten. Für Fragen und Unklarheiten stehen meine Mitarbeiter und ich Ihnen gern per Mail, Telefon oder Fax zur Verfügung.</p>	 <p>Rechtsanwältin und Notarin Julia Jonas, LL.M. Koogstraße 97 25541 Brunsbüttel Tel.: 04852/9403400 Fax: 04852/9403402 www.notarin-jonas-dithmarschen.de E-Mail: info@notarin-jonas.de</p>
--	---

1. Vollmachtgeber(in)	Die Person, die eine Vorsorgevollmacht/Patientenverfügung erstellen möchte:
Familienname	
Vorname(n)	
Geburtsname	
Geburtsdatum	
Geburtsort / Land	
Straße/Hausnummer	
PLZ Ort	
Familienstand	<input type="checkbox"/> ledig <input type="checkbox"/> geschieden <input type="checkbox"/> verheiratet <input type="checkbox"/> verwitwet
Telefon/Handy	
E-Mail	
Fax	

2. Bevollmächtigte(r): Die Person, die die Vollmacht erhalten soll:	
Familienname	
Vorname(n)	
Geburtsname	
Geburtsdatum	
Straße / Hausnummer	
PLZ /Ort	
E-Mail	

3. Weitere Bevollmächtigte: Soll eine /zwei weitere Person(en) bevollmächtigt werden?		
ja, und zwar:	Person 1	Person 2
Familienname		
Vorname(n)		
Geburtsname		
Geburtsdatum		
Straße / Hausnummer		
PLZ /Ort		
E-Mail		

4. Gibt es eine (oder mehrere) Personen, die Sie auf <u>keinen Fall</u> als Betreuer wollen?		
ja, und zwar:	Person 1	Person 2
Familienname		
Vorname(n)		
Geburtsname		
Geburtsdatum		
Straße / Hausnummer		
PLZ /Ort		
E-Mail		

5. Haben Sie einen Organspendeausweis?	<input type="checkbox"/> ja	<input type="checkbox"/> nein
6. Haben Sie bereits eine Vorsorgevollmacht?	<input type="checkbox"/> ja	<input type="checkbox"/> nein
7. Haben Sie bereits eine Patientenverfügung?	<input type="checkbox"/> ja	<input type="checkbox"/> nein
8. Haben Sie bereits eine Betreuungsverfügung?	<input type="checkbox"/> ja	<input type="checkbox"/> nein

9. Anmerkungen

10. Unterlagen	
Alte Vorsorgevollmacht	<input type="checkbox"/> beigefügt <input type="checkbox"/> wird nachgereicht
Alte Patientenverfügung	<input type="checkbox"/> beigefügt <input type="checkbox"/> wird nachgereicht
Alte Betreuungsverfügung	<input type="checkbox"/> beigefügt <input type="checkbox"/> wird nachgereicht

11. Entwurf an	Vollmachtgeber	Sonstige Person:
	<input type="checkbox"/> E-Mail (empfohlen) <input type="checkbox"/> Fax <input type="checkbox"/> Post	Name: Anschrift <input type="checkbox"/> E-Mail (empfohlen) <input type="checkbox"/> Fax <input type="checkbox"/> Post

12. Auftrag an die Notarin	
<p>Hinweis: Fertigt die Notarin auftragsgemäß den Entwurf eines Vertrages, so fallen hierfür Gebühren an, auch wenn später keine Beurkundung erfolgt (vgl. GNotKG KV 21300 ff.).</p> <p>Die Erhebung und Speicherung personenbezogener Daten erfolgt nach § 3 BDSG und Art. 6 DSGVO zu dienstlichen Zwecken; in diese willigt der Auftraggeber ein.</p> <p>Der Auftraggeber hat die Hinweise zur Datenverarbeitung und die Datenschutzerklärung (abrufbar auf der Kanzlei-Homepage) zur Kenntnis genommen.</p>	<p>Hiermit beauftrage ich die Notarin Julia Jonas mit der Erstellung eines Entwurfes/Beurkundung nach den hier gemachten Angaben.</p> <hr/> <p>Ort, Datum</p> <hr/> <p>Name, Vorname Unterschrift</p>