

# Notare



**Dr. Steffen Limpert  
Dr. Diana Burkhardt**

**Bahnhofstraße 7a  
90518 Altdorf**

Tel.: 09187-9511-0  
Fax: 09187-5756  
Mail: [limpert.burkhardt@notarnet.de](mailto:limpert.burkhardt@notarnet.de)  
Home: [notare-limpert-burkhardt.de](http://notare-limpert-burkhardt.de)

## **Checkliste Vorsorgevollmacht (ein Vollmachtgeber)**

Mit dem Ausfüllen dieser Checkliste können Sie uns erheblich bei der Vorbereitung Ihrer Vorsorgevollmacht unterstützen und damit eine effektivere und schnellere Erstellung des Entwurfes für Ihre Generalvollmacht ermöglichen.

Das gilt selbst dann, wenn Sie die Checkliste nur teilweise ausfüllen können. Wir erhalten in jedem Fall schon einmal die ersten wertvollen Informationen über Ihr Anliegen, die wir dann als Grundlage zur Vorbereitung einer persönlichen oder telefonischen Vorbesprechung verwenden können. Zögern Sie also bitte nicht, sich bei Fragen und Unklarheiten direkt an uns zu wenden.

**Wir freuen uns über die Zusammenarbeit und bedanken uns für das Vertrauen.**

Ihre Notare

*Dr. Steffen Limpert & Dr. Diana Burkhardt*

### Hinweis:

Durch Rücksendung dieses Entwurfes per E-Mail oder unter Angabe Ihrer E-Mail erklären Sie sich damit einverstanden, dass wir künftig mit Ihnen per E-Mail unverschlüsselt korrespondieren. Bitte informieren Sie uns, wenn Sie dies nicht wünschen.



## Angaben zum Vollmachtgeber

### Personendaten

<b>Name, Geburtsdatum</b>	<input type="text"/>	<input type="text"/>		
	Name	Vorname		
	<input type="text"/>	<input type="text"/>		
	Geburtsname	Geburtsdatum		
<b>Kontaktdaten</b>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
	Straße	Haus-Nr.	Ort	PLZ
	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	
	Festnetz	Handy	E-Mail-Adresse	

### Ausweis und Recht

<b>Staatsangehörigkeit</b>	<input type="text"/>				
<b>Gültiger Personalausweis / Reisepass?</b>	<input type="radio"/> ja	<input type="radio"/> nein	<b>Versteht und spricht gut deutsch?</b>	<input type="radio"/> ja	<input type="radio"/> nein
<b>Gewöhnlicher Aufenthalt in Deutschland?</b>	<input type="radio"/> ja	<input type="radio"/> nein	<b>Wollen Sie den gewöhnlichen Aufenthalt in ein anderes Land verlegen?</b>	<input type="radio"/> nein	<input type="radio"/> ja

### Familienverhältnisse

<b>Familien- und Güterstand</b>	<input type="radio"/> ledig <input type="radio"/> verwitwet <input type="radio"/> geschieden <input type="radio"/> verheiratet			
	<u>nur falls verheiratet:</u>			
	<input type="radio"/> Zugewinnngemeinschaft (Gesetz)	<input type="radio"/> Gütergemeinschaft	<input type="text"/>	
	<input type="radio"/> Gütertrennung			
	<u>War ein Ehegatte bei Heirat nicht deutscher Staatsangehöriger?</u>			
	<input type="radio"/> nein	↔	<input type="radio"/> ja	
	<u>War der gewöhnliche Aufenthalt eines Ehegatten bei Heirat im Ausland?</u>			
<input type="radio"/> nein	↔	<input type="radio"/> ja		
<u>Ort der Eheschließung</u>		<u>Datum der Eheschließung</u>		
<input type="text"/>		<input type="text"/>		



## Angaben zu den Bevollmächtigten

	Bevollmächtigter 1		Bevollmächtigter 2	
<b>Verwandtschaft zum Vollmachtgeber</b>	<input type="radio"/> Ehegatte	<input type="radio"/> Lebengefährte	<input type="radio"/> Kind	<input type="radio"/> Neffe/Nichte
	<input type="radio"/> Kind	<input type="radio"/> <input type="text"/>	<input type="radio"/> Geschwister	<input type="radio"/> <input type="text"/>
<b>Nachname</b>	<input type="text"/>		<input type="text"/>	
<b>Vornamen</b>	<input type="text"/>		<input type="text"/>	
<b>Geburtsname</b>	<input type="text"/>		<input type="text"/>	
<b>Geburtsdatum</b>	<input type="text"/>		<input type="text"/>	
<b>Anschrift</b>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
	Straße	Haus-Nr.	Straße	Haus-Nr.
	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
	Ort	PLZ	Ort	PLZ



	Rang und Umfang der Vollmacht		Rang und Umfang der Vollmacht	
<b>Rangfolge</b>	<input type="radio"/> Rang 1	<input type="radio"/> Rang 3	<input type="radio"/> Rang 1	<input type="radio"/> Rang 3
	<input type="radio"/> Rang 2	<input type="radio"/> Rang 4	<input type="radio"/> Rang 2	<input type="radio"/> Rang 4
<b>Vertretungsrecht</b>	<input type="radio"/> Einzelvertretung		<input type="radio"/> Einzelvertretung	
	<input type="radio"/> Eintelvertretung, aber Verkauf und Belastung von Grundbesitz nur zusammen mit <input type="text"/>		<input type="radio"/> Eintelvertretung, aber Verkauf und Belastung von Grundbesitz nur zusammen mit <input type="text"/>	
	<input type="radio"/> Gesamtvertretung nur zusammen mit <input type="text"/>		<input type="radio"/> Gesamtvertretung nur zusammen mit <input type="text"/>	



Weitere Bevollmächtigte?  ja  nein

	Bevollmächtigter 3	Bevollmächtigter 4
<b>Verwandtschaft zum Vollmachtgeber 1</b>	<input type="radio"/> Kind <input type="radio"/> Neffe/Nichte <input type="radio"/> Geschwister <input type="radio"/> <input type="text"/>	<input type="radio"/> Kind <input type="radio"/> Neffe/Nichte <input type="radio"/> Geschwister <input type="radio"/> <input type="text"/>
<b>Nachname</b>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<b>Vornamen</b>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<b>Geburtsname</b>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<b>Geburtsdatum</b>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<b>Anschrift</b>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
	Straße	Haus-Nr.
	<input type="text"/>	<input type="text"/>
	Ort	PLZ
<b>Anschrift</b>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
	Straße	Haus-Nr.
	<input type="text"/>	<input type="text"/>
	Ort	PLZ



	Rang und Umfang der Vollmacht	Rang und Umfang der Vollmacht
<b>Rangfolge</b>	<input type="radio"/> Rang 1 <input type="radio"/> Rang 3 <input type="radio"/> Rang 2 <input type="radio"/> Rang 4	<input type="radio"/> Rang 1 <input type="radio"/> Rang 3 <input type="radio"/> Rang 2 <input type="radio"/> Rang 4
<b>Vertretungsrecht</b>	<input type="radio"/> Einzelvertretung <input type="radio"/> Einzelvertretung, aber Verkauf und Belastung von Grundbesitz nur zusammen mit <input type="text"/> <input type="radio"/> Gesamtvertretung nur zusammen mit <input type="text"/>	<input type="radio"/> Einzelvertretung <input type="radio"/> Einzelvertretung, aber Verkauf und Belastung von Grundbesitz nur zusammen mit <input type="text"/> <input type="radio"/> Gesamtvertretung nur zusammen mit <input type="text"/>



### Patientenverfügung

<b>Gewünscht?</b>	<input type="radio"/> ja	<input type="radio"/> nein
<b>Organspende?</b>	<input type="radio"/> ja	<input type="radio"/> nein
<b>nur bei Organspende</b>	Bei Widerspruch zwischen Patientenverfügung und Bereitschaft zur Organspende, Vorrang von <input type="checkbox"/> Patientenverfügung <input type="checkbox"/> Organspende	

### Zusätzliche Anmerkungen

### Entwurf

<b>Ich wünsche die Erstellung eines kostenpflichtigen Entwurfes:</b>	<input type="radio"/> ja	<input type="radio"/> nein	<input type="checkbox"/> per Mail	<input type="checkbox"/> per Post
<div style="border: 1px solid black; width: 300px; height: 30px; margin: 0 auto;"></div> Name des Auftraggebers				