

Fragebogen und Auftrag zur Vorbereitung einer General- und Vorsorgevollmacht

Bitte ausgefüllt zurücksenden an _____

GEORGI

Rechtsanwälte | Notar
Knesebeckstr. 74
10623 Berlin

Eine Rücksendung ist auch per E-Mail oder Fax möglich:

kanzlei@ra-georgi.de oder

Fax: +49 30 88 48 89-11

Sollten Sie Rückfragen haben, so stehen wir Ihnen gerne unter

Tel: +49 30 88 48 89-0 zur Verfügung.

1. Vollmachtgeber	
Name	
(sämtliche) Vornamen	
ggf. Geburtsname	
Geburtsdatum	
Geburtsort	

Straße und Hausnummer	
PLZ und Ort	
Telefon	
Telefax	
E-Mail	
Staatsangehörigkeit	

2. Bevollmächtigte(r)

	Bevollmächtigter 1	ggf. Bevollmächtigter 2
Name		
(sämtliche) Vornamen		
ggf. Geburtsname		
Geburtsdatum		
Straße und Hausnummer		
PLZ und Ort		

Sofern Sie noch weitere Personen bevollmächtigen möchten, kopieren Sie bitte dieses Formular entsprechend.

3. ggf. Ersatzbevollmächtigte(r)

	Ersatzbevollmächtigter 1	Ersatzbevollmächtigter 2
Name		

Vorname		
ggf. Geburtsname		
Geburtsdatum		
Straße und Hausnr.		
PLZ und Ort		

Sofern Sie noch weitere Personen als Ersatzbevollmächtigte einsetzen möchten, kopieren Sie bitte dieses Formular entsprechend.

4. Patientenverfügung Vorschlag einer separaten Patientenverfügung erwünscht.

5. Besonderheiten / Notizen

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

Unterschrift Auskunftgeber:

....., den

.....