

## Dr. Christian Mickisch, Notar

Nürnberger Straße 2, 92318 Neumarkt i.d.OPf.

Tel.: 09181/51105-0, info@notar-mickisch.de

### General- und Vorsorgevollmacht

	Vollmachtgeber
Name	
Vorname	
ggf. Geburtsname	
Geburtsdatum	
Geburtsort	
Straße, Hausnummer	
PLZ, Ort	
Familienstand	<input type="checkbox"/> ledig <input type="checkbox"/> verheiratet, wenn ja <input type="checkbox"/> ohne Ehevertrag <input type="checkbox"/> mit Ehevertrag (bitte vorlegen) <input type="checkbox"/> rechtskräftig geschieden <input type="checkbox"/> verwitwet
Telefon	
E-Mail	
Vermögen	ca. _____ EUR (Grundbesitz, Bargeld, Wertpapiere ...)

	1. Bevollmächtigter	2. Bevollmächtigter	3. Bevollmächtigter
Name			
Vorname			
ggf. Geburtsname			
Geburtsdatum			
Straße, Haus-Nr.			
PLZ, Ort			
Telefon			
Verwandtschafts- verhältnis zum Vollmachtgeber	<input type="checkbox"/> Ehepartner <input type="checkbox"/> Kind <input type="checkbox"/> _____	<input type="checkbox"/> Ehepartner <input type="checkbox"/> Kind <input type="checkbox"/> _____	<input type="checkbox"/> Ehepartner <input type="checkbox"/> Kind <input type="checkbox"/> _____

Rangverhältnis der Bevollmächtigten
<input type="checkbox"/> zunächst Ehegatte, danach die Kinder im Gleichrang untereinander
<input type="checkbox"/> alle im Gleichrang
<input type="checkbox"/> in der folgenden Reihenfolge: _____

Patientenverfügung	Organspende
<input type="checkbox"/> gewünscht <input type="checkbox"/> nicht gewünscht	<input type="checkbox"/> gewünscht <input type="checkbox"/> nicht gewünscht <input type="checkbox"/> keine Angabe

Entwurf an Vollmachtgeber
<input type="checkbox"/> per Post <input type="checkbox"/> per Mail

Sollten Sie vorab noch Fragen haben, melden Sie sich gerne telefonisch!