



WEITERE INFORMATIONEN  
FINDEN SIE AUF UNSERER  
INTERNETSEITE.



SUSANNE PÖLLMANN-BUDNICK  
NOTARIN

**VORSORGEVOLLMACHT**

Diese Checkliste soll Ihnen und mir die Informationsaufnahme zur effektiven Vorbereitung des Besprechungs- und Beurkundungstermins erleichtern. Auch wenn die Checkliste nur teilweise ausgefüllt werden kann, enthält sie wertvolle Anhaltspunkte für eine effiziente Besprechung und die darauf aufbauende Entwurfsfertigung. Bitte füllen Sie die Liste daher aus, soweit Sie jetzt schon über die erforderlichen Informationen verfügen.

Bei Fragen und Unklarheiten stehen Ihnen meine Mitarbeiter und ich selbst natürlich gerne telefonisch per Email oder Telefax zur Verfügung, denn die persönliche Beratung kann und soll die Checkliste nicht ersetzen.

Ich bedanke mich für das Mandat und freue mich auf die Zusammenarbeit.

VOLLMACHTGEBER	
Name	
Vorname	
Geburtsname	
Geburtsdatum / Geburtsort	
Straße	
PLZ / Ort	
Staatsangehörigkeit	
Telefon / E-Mail	

	BEVOLLMÄCHTIGTER 1	BEVOLLMÄCHTIGTER 2
Name		
Vorname		
Geburtsname		
Geburtsdatum		
Straße		
PLZ / Ort		

Wert des Vermögens	ca. .... EUR
--------------------	--------------



WEITERE INFORMATIONEN  
FINDEN SIE AUF UNSERER  
INTERNETSEITE.



SUSANNE PÖLLMANN-BUDNICK  
NOTARIN

## VORSORGEVOLLMACHT UND PATIENTENVERFÜGUNG

Vorsorgevollmacht	<input type="checkbox"/> gewünscht
	<input type="checkbox"/> nicht gewünscht
Patientenverfügung	<input type="checkbox"/> gewünscht
	<input type="checkbox"/> nicht gewünscht

## SONSTIGE VEREINBARUNGEN


## ENTWÜRFE

<input type="checkbox"/> per Post	<input type="checkbox"/> per Mail
-----------------------------------	-----------------------------------