



## Fragebogen General- und Vorsorgevollmacht

Dieser Fragebogen soll kein persönliches Gespräch ersetzen, sondern lediglich dessen Vorbereitung erleichtern.

Bitte beachten Sie vor Ausfüllen und Übermittlung dieses Formulars unsere Datenschutzerklärung. Bitte geben Sie eine E-Mail-Adresse nur an, wenn Sie damit einverstanden sind, dass über E-Mail korrespondiert wird. Gern können wir Ihnen eine Verschlüsselung anbieten über das Programm RA-Micro (RA Krypt). Sollten Sie dies wünschen, informieren Sie uns bitte. Ansonsten erfolgt die Kommunikation über E-Mail mit Ihrem Einverständnis unverschlüsselt.

### 1. Persönliche Daten

Vollmachtgeber/in	
Familienname	
sämtliche Vornamen	
Geburtsname	
Geburtsdatum	
Geburtsort	
Anschrift	
Familienstand	
Telefon	
E-Mail (soweit Korrespondenz über E-Mail gewünscht)	

Staatsangehörigkeit Bei ausländischer Staatsangehörigkeit bitte Angabe, ob ein Dolmetscher erforderlich ist	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein
--	---

<b>Erste/r Bevollmächtigte/r</b>	
Familienname	
sämtliche Vornamen	
Geburtsname	
Geburtsdatum	
Geburtsort	
Anschrift	

<b>Zweite/r Bevollmächtigte/r</b>	
Familienname	
sämtliche Vornamen	
Geburtsname	
Geburtsdatum	
Geburtsort	
Anschrift	
Vertretung	<input type="checkbox"/> gemeinsam <input type="checkbox"/> jeder allein <input type="checkbox"/> nur, wenn erster Bevollmächtigter verhindert

Weitere Bevollmächtigte gewünscht Sollen mehr als zwei Personen bevollmächtigt werden, werden die Angaben auch für die weiteren Bevollmächtigten benötigt.	<input type="checkbox"/> ja	<input type="checkbox"/> nein
--	-----------------------------	-------------------------------

## 2. Inhalt der Vollmacht

<u>Gesundheitsangelegenheiten</u>		
Schweigepflichtentbindung der Ärzte etc. gegenüber Bevollmächtigten	<input type="checkbox"/> ja	<input type="checkbox"/> nein
Bevollmächtigter darf in Untersuchung/ Heilbehandlung/ärztlichen Eingriff einwilligen auch wenn begründete Gefahr besteht, dass Vollmachtgeber stirbt oder schweren, dauernden gesundheitlichen Schaden erleidet	<input type="checkbox"/> ja	<input type="checkbox"/> nein
Bevollmächtigter darf in Untersuchung/ Heilbehandlung/ärztlichen Eingriff verweigern bzw. Einwilligung zurückziehen, auch wenn begründete Gefahr besteht, dass Vollmachtgeber stirbt oder schweren, dauernden gesundheitlichen Schaden erleidet	<input type="checkbox"/> ja	<input type="checkbox"/> nein
Unterbringung	<input type="checkbox"/> ja	<input type="checkbox"/> nein
Aufenthaltsbestimmung	<input type="checkbox"/> ja	<input type="checkbox"/> nein
Soweit erforderlich: freiheitsentziehende Maßnahmen ärztliche Zwangsmaßnahmen	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> ja	<input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> nein
<u>Vermögensangelegenheiten</u>	<input type="checkbox"/> uneingeschränkt <input type="checkbox"/> eingeschränkt (siehe unten)	
Befreiung von Verbot des Insiggeschäfts/ Selbstkontrahierens (§ 181 BGB)?	<input type="checkbox"/> ja	<input type="checkbox"/> nein
Befugnis, Untervollmacht zu erteilen	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> mit folgenden Einschränkungen:	

Erwerb/Verkauf von Sachen und Rechten	<input type="checkbox"/> ja	<input type="checkbox"/> nein
Erwerb/Verkauf/Belastung von Immobilien	<input type="checkbox"/> ja	<input type="checkbox"/> nein
An-/Vornahme von Zahlungen	<input type="checkbox"/> ja	<input type="checkbox"/> nein
Verfügung über Konten, Depots etc.	<input type="checkbox"/> ja	<input type="checkbox"/> nein
Eingehen von Verbindlichkeiten	<input type="checkbox"/> ja	<input type="checkbox"/> nein
Unterwerfung Zwangsvollstreckung	<input type="checkbox"/> ja	<input type="checkbox"/> nein
Kündigungen (z. B. Mietvertrag), Rücktritte, Widerrufe etc.	<input type="checkbox"/> ja	<input type="checkbox"/> nein
Entgegennahme und Öffnen von Post, E- Mails, Anrufen etc.	<input type="checkbox"/> ja	<input type="checkbox"/> nein
Vertretung vor Gericht/Behörden	<input type="checkbox"/> ja	<input type="checkbox"/> nein
Geschenke an Dritte	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nur wie ein Betreuer	<input type="checkbox"/> nein
Erbschaften annehmen/ausschlagen, Testamente anfechten, Nachlässe regeln	<input type="checkbox"/> ja	<input type="checkbox"/> nein
Renten, Versicherungsleistungen etc. beantragen	<input type="checkbox"/> ja	<input type="checkbox"/> nein
Falls doch Betreuung erforderlich, Bevollmächtigte/r als Betreuer gewünscht? (sogenannte Betreuungsverfügung)	<input type="checkbox"/> ja	<input type="checkbox"/> nein
Sonstiges		

### 3. Patientenverfügung

<p>Soweit eine Patientenverfügung gefertigt werden soll, wird um Mitteilung des gewünschten Inhalts gebeten. Diese kann – mit höheren Kosten – separat beurkundet werden oder in einer einheitlichen Urkunde mit der Vorsorgevollmacht.</p>	<p><input type="checkbox"/> ist bereits vorhanden</p> <p><input type="checkbox"/> ist nicht gewünscht</p> <p><input type="checkbox"/> ist separat gewünscht</p> <p><input type="checkbox"/> innerhalb Vollmacht gewünscht</p>
---	---

### Hinweise

Eine Vollmacht birgt nicht unbeträchtliches Missbrauchsrisiko. Sie sollte daher nur Personen erteilt werden, zu denen ein besonderes Vertrauensverhältnis besteht.

Wird eine Vollmacht später widerrufen, muss unbedingt die dem Bevollmächtigten ausgehändigte Ausfertigung zurückverlangt und der beurkundende Notar benachrichtigt werden. Anderenfalls besteht die Gefahr, dass gutgläubigen Dritten gegenüber zu Lasten des Vollmachtgebers weiterhin Gebrauch von der Vollmacht unter Vorlage dieser Urkunde gemacht wird.