

Checkliste für Vorsorgevollmacht

(Bitte ankreuzen)

- Ich/Wir bitte/n um Erstellung eines Urkundenentwurfs und teile/n hierzu die nachfolgenden Daten mit. Mir/Uns ist bekannt, dass bereits für die Erstellung des Urkundenentwurfs die für die Beurkundung anfallende Gebühr gem. § 92 Abs. 2 GNotKG anfällt.

Vollmachtgeber:

Vor- und Zuname: _____
 Geburtsdatum: _____
 Geburtsname: _____
 Geburtsort: _____
 Adresse: _____
 Telefon: _____
 E-Mail-Adresse: _____

Bevollmächtigte/r:

Vor- und Zuname: _____
 Geburtsdatum: _____
 Geburtsname: _____
 Geburtsort: _____
 Adresse: _____
 Telefon: _____
 E-Mail-Adresse: _____

Ersatzbevollmächtigte/r:

Vor- und Zuname: _____
 Geburtsdatum: _____
 Geburtsname: _____
 Geburtsort: _____
 Adresse: _____
 Telefon: _____
 E-Mail-Adresse: _____

_____, den _____

Unterschrift

Bitte teilen Sie die benötigten Daten schriftlich oder telefonisch unter unserer Telefonnummer 0561/92848-0 (Fr. Homeyer, Fr. Rehbein oder Fr. Haldorn), gerne auch per E-Mail an info@fsh-partner.de oder per Telefax unter 0561/92848-10 mit.