



---

## Erteilung einer General- und Vorsorgevollmacht

Bitte füllen Sie diese Checkliste aus, soweit es Ihnen möglich ist. Sie können das Dokument im Anschluss speichern und uns als E-Mail-Anhang senden oder ausgedruckt zum Besprechungstermin mitbringen. Für Fragen stehen wir Ihnen jederzeit zur Verfügung.

---

### Personalien des Vollmachtgebers

_____	_____		
Anrede	Name		
_____	_____		
Rufname	Alle Vornamen		
_____	_____	_____	
Geburtsname	Geburtsdatum	Geburtsort	
_____	_____	_____	_____
Straße	Hausnummer	PLZ	Ort
_____	_____	_____	_____
_____	_____		
Telefon	E-Mail		

\_\_\_\_\_

Güterstand (ledig, ohne notariellen Ehevertrag verheiratet, geschieden, verwitwet, modifizierte Zugewinngemeinschaft, Gütertrennung, Gütergemeinschaft)

---

### Personalien des/der Hauptbevollmächtigte(n)

Bitte geben Sie eine oder mehrere Personen an, die in erster Linie für Sie handeln sollen.

Person 1	Person 2	Person 3	Person 4
_____	_____	_____	_____
Anrede			
_____	_____	_____	_____
Name			
_____	_____	_____	_____
Alle Vornamen			
_____	_____	_____	_____
Rufname			
_____	_____	_____	_____
Geburtsname			
_____	_____	_____	_____
Geburtsdatum			
_____	_____	_____	_____
Straße			
_____	_____	_____	_____
Hausnummer			
_____	_____	_____	_____
PLZ			
_____	_____	_____	_____
Ort			

---

## Vertretungsbefugnis der Hauptbevollmächtigten

Jeder soll allein handeln können.     Sie sollen nur zusammen handeln können.     Sonstiges.

---

## Personalien des/der weitere(n) Bevollmächtigte(n)

Hier können, müssen Sie aber nicht Personen angeben, die nur ersatzweise, also nur dann für Sie handeln sollen, wenn der oder die Hauptbevollmächtigte(n) es nicht können.

Person 1	Person 2	Person 3	Person 4
_____	_____	_____	_____
Anrede			
_____	_____	_____	_____
Name			
_____	_____	_____	_____
Rufname			
_____	_____	_____	_____
Alle Vornamen			
_____	_____	_____	_____
Geburtsname			
_____	_____	_____	_____
Geburtsdatum			
_____	_____	_____	_____
Straße			
_____	_____	_____	_____
Hausnummer			
_____	_____	_____	_____
PLZ			
_____	_____	_____	_____
Ort			

---

## Vertretungsbefugnis der weiteren Bevollmächtigten

Jeder soll allein handeln können.     Sie sollen nur zusammen handeln können.     Sonstiges.

---

## Besondere Vereinbarungen

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

---

## Entwurf

per Post     per E-Mail

---

## Termin bzw. Terminwunsch

\_\_\_\_\_

Mein Terminwunsch