



**NOTAR**  
Dr. Michael Hewer

Merianstraße 13-15  
79098 Freiburg  
Tel. 0761 1371790  
Fax 0761 13717911  
Mail info@notar-hewer.de  
Web www.notar-hewer.de

## Fragebogen – Vorsorgevollmacht

Wir bitten um rechtzeitige Übersendung des Fragebogens – spätestens drei Arbeitstage vor dem Termin. Ein digital ausgefüllter Fragebogen mit Freilassung nicht relevanter Felder erleichtert uns die Bearbeitung.

Termin zur Beurkundung am: \_\_\_\_\_ um \_\_\_\_\_ Uhr

Aktenzeichen, wenn bereits vorhanden:

### A. Angaben zum Vollmachtgeber<sup>1</sup>

Vorname	
Nachname	
Geburtsname	
Geburtsdatum	
Geburtsort	
Straße	
Hausnummer	
Postleitzahl	
Ort	
Telefonnummer	
E-Mail-Adresse <sup>2</sup>	

<sup>1</sup> Die auf diesem Fragebogen verwendete männliche Form bezieht sich immer zugleich auf weibliche, männliche und diverse Geschlechteridentitäten. Auf eine Mehrfachbezeichnung wird zu Gunsten der besseren Lesbarkeit verzichtet.

<sup>2</sup> Bitte geben Sie die E-Mail-Adresse nur an, wenn Einverständnis zur unverschlüsselten E-Mail-Kommunikation besteht.

**Dolmetscher:** Wenn Sie einen Dolmetscher benötigen, machen Sie unter „Bemerkungen“ bitte eine entsprechende Angabe. Sie müssten dann einen Dolmetscher (kein Vertragsbeteiligter und kein Verwandter<sup>3</sup>) selbst organisieren ([http://www.gerichts-dolmetscher.de/suche\\_action](http://www.gerichts-dolmetscher.de/suche_action)).

## B. Bevollmächtiger

<b>Erster Bevollmächtiger</b>	<b>Zweiter Bevollmächtiger</b>
Vorname	Vorname
Nachname	Nachname
Geburtsname	Geburtsname
Geburtsdatum	Geburtsdatum
Straße	Straße
Hausnummer	Hausnummer
Postleitzahl	Postleitzahl
Ort	Ort
<b>Dritter Bevollmächtiger</b>	<b>Vierter Bevollmächtiger</b>
Vorname	Vorname
Nachname	Nachname
Geburtsname	Geburtsname
Geburtsdatum	Geburtsdatum
Straße	Straße
Hausnummer	Hausnummer
Postleitzahl	Postleitzahl
Ort	Ort

**Weitere Bevollmächtigte bitte auf gesondertem Blatt beifügen.**

---

<sup>3</sup> Ein Cousin oder ein weiter entfernter Verwandter gilt nicht als verwandt.

**Bitte geben Sie unter „Bemerkungen“ an, wenn ein oder alle Bevollmächtigte nur mit anderen Bevollmächtigten vertretungsberechtigt sein sollen.**

### **C. Betreuungsverfügung / Patientenverfügung**

- Ich wünsche die Aufnahme einer Patientenverfügung.
- Ich wünsche die Aufnahme einer Betreuungsverfügung (ist mit zusätzlichen Kosten verbunden und in der Regel nicht notwendig).
- Ich wünsche die Registrierung im Zentralen Vorsorgeregister der Bundesnotarkammer (ist mit zusätzlichen Kosten verbunden und in der Regel nicht notwendig).

### **D. Wertangaben:**

Aktivvermögen des Vollmachtgebers (ohne Schuldenabzug):	
---	--

### **E. Bemerkungen**

---

---

---

---

Der Notar wird mit der Beurkundung beauftragt sowie einen Entwurf zu erstellen und allen Beteiligten zu übersenden.<sup>4</sup>

Mit der Datenverarbeitung besteht Einverständnis. Die Datenschutzerklärung kann auf [www.notar-hewer.de](http://www.notar-hewer.de) abgerufen werden.

\_\_\_\_\_  
Ort, Datum

\_\_\_\_\_  
Namen der Beteiligten

<sup>4</sup> Nichtzutreffendes bitte ggf. streichen.

**Hinweis:**

**Ein sorgfältig ausgefüllter Fragebogen und die Angabe einer Telefonnummer sowie einer E-Mail-Adresse ermöglicht uns eine zügige Bearbeitung Ihres Beurkundungsauftrags.**

**Bitte bringen Sie zum Termin einen Lichtbildausweis mit.**

Sie können sich gerne zum Termin begleiten lassen. Die Beurkundung selbst findet ohne Begleitpersonen statt.