



Notarin Anne Flach

Marktplatz 3/4
 06366 Köthen (Anhalt)
 Tel: 03496/40240
 Fax: 03496/402419
 info@notarin-flach.de

Datenerfassungsbogen Vorsorgevollmacht
/Patientenverfügung

1. Angaben zum Vollmachtgeber	
Name, Vorname	
ggf. Geburtsname	
Geburtsdatum, Geburtsort	
Anschrift (PLZ, Wohnort, Straße, Hausnummer)	
Staatsangehörigkeit	
Telefonnummer	
E-Mail	

(bitte eine Kopie des Personalausweises beifügen)

2. Angaben zum Bevollmächtigten			
	Bevollmächtigter 1	Bevollmächtigter 2	Bevollmächtigter 3
Name, Vorname			
ggf. Geburtsname			
Geburtsdatum			
Anschrift (PLZ, Wohnort, Straße, Hausnummer)			

Verwandtschafts- verhältnis zum Vollmachtgeber			
Rangfolge	◦ Hauptbevollmächtigter ◦ Ersatzbevollmächtigter	◦ Haupt- bevollmächtigter ◦ Ersatz- bevollmächtigter ◦	◦ Haupt- bevollmächtigter ◦ Ersatz- bevollmächtigter

Patientenverfügung (extra Urkunde)

- gewünscht
- nicht gewünscht
- bereits vorhanden
- Organspende:
 - ja
 - nein
- Bestattungswünsche:

Registrierung der Urkunden im zentralen Vorsorgeregister der Bundesnotarkammer

- ja (empfohlen)
- nein

Hiermit beauftrage ich die Notarin Anne Flach mit der Erstellung eines Entwurfes gemäß den hier gemachten Angaben. Ich der Auftraggeber, trage die Kosten des Verfahrens, auch wenn es nicht zu einer Unterzeichnung kommt (GNotKG KV 21300 ff).

Bitte beachten Sie, dass die Kommunikation über elektronische Medien, insbesondere über E-Mail, mit einem Verlust an Vertraulichkeit und Sicherheit verbunden sein kann. Sofern Sie vorstehend Ihre E-Mail-Adresse angeben, gehen wir davon aus, dass die Entwürfe per unverschlüsselter E-Mail versandt werden dürfen.

Datum

Unterschrift