

**Bitte vollständig ausgefüllt und unterschrieben unter Beifügung der nachgenannten Unterlagen zurücksenden an:**

Notar Dr. Mathias Lukas, Mühlenstraße 9, 88662 Überlingen, [info@notar-lukas.de](mailto:info@notar-lukas.de) oder per Fax 07551/9891475

**Vorsorge- und Generalvollmacht mit Betreuungsverfügung, Patientenverfügung**

Hinweise:

Sie können einen oder mehrere Personen als Bevollmächtigte einsetzen.

Zum Termin müssen die Bevollmächtigten nicht erscheinen.

Sie müssen sich beim Termin durch einen amtlichen Lichtbildausweis/ Pass ausweisen können

**Daten von Ihnen (Vollmachtgeber)**

|                                       |  |
|---------------------------------------|--|
| <b>Nachname</b>                       |  |
| <b>Vorname</b>                        |  |
| <b>Geburtsname</b>                    |  |
| <b>Geburtsdatum</b>                   |  |
| <b>Staatsangehörigkeit</b>            |  |
| <b>Straße und Hausnummer</b>          |  |
| <b>PLZ, Ort, ggf. Orts-/Stadtteil</b> |  |
| <b>Telefonnummer</b>                  |  |
| <b>E-Mail-Adresse</b>                 |  |

**Wer soll als Bevollmächtigter eingesetzt werden?**

|                                |  |
|--------------------------------|--|
| Nachname                       |  |
| Vorname                        |  |
| Geburtsname                    |  |
| Geburtsdatum                   |  |
| Staatsangehörigkeit            |  |
| Straße und Hausnummer          |  |
| PLZ, Ort, ggf. Orts-/Stadtteil |  |

|                                |  |
|--------------------------------|--|
| Nachname                       |  |
| Vorname                        |  |
| Geburtsname                    |  |
| Geburtsdatum                   |  |
| Staatsangehörigkeit            |  |
| Straße und Hausnummer          |  |
| PLZ, Ort, ggf. Orts-/Stadtteil |  |

Möchten Sie auch eine **Patientenverfügung** erstellen lassen:

**Nein**

**Ja**, und zwar

mit denselben Bevollmächtigten wie vorstehend

mit folgenden Bevollmächtigten:

|                                |  |
|--------------------------------|--|
| Nachname                       |  |
| Vorname                        |  |
| Geburtsname                    |  |
| Geburtsdatum                   |  |
| Staatsangehörigkeit            |  |
| Straße und Hausnummer          |  |
| PLZ, Ort, ggf. Orts-/Stadtteil |  |

|                                |  |
|--------------------------------|--|
| Nachname                       |  |
| Vorname                        |  |
| Geburtsname                    |  |
| Geburtsdatum                   |  |
| Staatsangehörigkeit            |  |
| Straße und Hausnummer          |  |
| PLZ, Ort, ggf. Orts-/Stadtteil |  |

**Auftraggeber / Absender** \_\_\_\_\_

Falls der Auftraggeber nicht Vertragsbeteiligter ist, vollständiger Name und Anschrift sowie Telefonnummer und E- Mail-Adresse