

Checkliste Vorsorgevollmacht, Betreuungsverfügung, Patientenverfügung

Diese Checkliste dient der Vorbereitung Ihrer Vorsorgevollmacht, Betreuungsverfügung und Patientenverfügung und soll Ihnen einen Überblick über die benötigten Informationen geben. Bitte füllen Sie das Formular – soweit möglich – vollständig aus, senden es mir zu und vereinbaren mit meinem Büro einen Termin zur Beurkundung.



JÖRGEN BRECKWOLDT
RECHTSANWALT NOTAR

Rathausallee 31 • 22846 Norderstedt
T 040 52477040
F 040 524770444
M mail@breckwoldt-recth.de

Vollmachtgeber		
Name		
alle Vornamen		
Geburtsname		
Geburtsdatum und -ort		
Anschrift		
Telefon / E-Mail		
Familienstand <input type="checkbox"/> ledig <input type="checkbox"/> verheiratet <input type="checkbox"/> geschieden <input type="checkbox"/> verwitwet		
Güterstand (wenn verheiratet oder verpartnert) <input type="checkbox"/> gesetzlich (kein Ehevertrag) <input type="checkbox"/> anderer, nämlich _____		
Bevollmächtigte	Bevollmächtigter 1	Bevollmächtigter 2
Name		
alle Vornamen		
Geburtsdatum und -ort		
Anschrift		
Verwandtschaftsverhältnis zum Vollmachtgeber	<input type="checkbox"/> Kind <input type="checkbox"/> _____	<input type="checkbox"/> Kind <input type="checkbox"/> _____
Rang der Bevollmächtigung	<input type="checkbox"/> erstrangig <input type="checkbox"/> gleichrangig	<input type="checkbox"/> zweitrangig <input type="checkbox"/> gleichrangig
Soll(en) der (die) Bevollmächtigte(n) allein oder nur gemeinschaftlich die Vollmacht ausüben können?	<input type="checkbox"/> allein. <input type="checkbox"/> gemeinschaftlich	<input type="checkbox"/> allein <input type="checkbox"/> gemeinschaftlich

Inhalt der Vollmacht		
Der Bevollmächtigte erhält Vollmacht für	<input type="checkbox"/> Gesundheitspflege / Pflege <input type="checkbox"/> Aufenthalt und Wohnung <input type="checkbox"/> Behörden <input type="checkbox"/> Vermögenssorge <input type="checkbox"/> Post und Fernmeldeverkehr <input type="checkbox"/> Vertretung vor Gericht	<input type="checkbox"/> Gesundheitspflege / Pflege <input type="checkbox"/> Aufenthalt und Wohnung <input type="checkbox"/> Behörden <input type="checkbox"/> Vermögenssorge <input type="checkbox"/> Post und Fernmeldeverkehr <input type="checkbox"/> Vertretung vor Gericht
Soll(en) der/die Bevollmächtigte(n) befugt sein, Schenkungen vorzunehmen?	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein
Betreuungsverfügung		
Der Bevollmächtigte soll zum Betreuer bestellt werden, falls dies trotz der Vollmacht nötig wird	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein
Patientenverfügung		
Sollen alle möglichen lebensverlängernden Maßnahmen angewendet werden?	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein	
Organspende?	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein	