

Anmeldung Vorsorgevollmacht



**Notarin
Dorothee Vogel**
Bahnhofstraße 1
76726 Germersheim

Bitte beachten Sie:

Dieses Formular dient der Vorbereitung der Erstellung Ihrer Vollmacht. Es soll eine persönliche Beratung und Besprechung mit Ihnen jedoch nicht ersetzen. Auch wenn Sie das Formular nur teilweise ausfüllen können, ist es eine große Hilfe zur Umsetzung Ihrer Vorstellungen. Bei Fragen und Unklarheiten wenden Sie sich bitte jederzeit an uns.

Bitte senden Sie das ausgefüllte Formular per E-Mail an info@notarin-vogel.de oder lassen Sie es uns auf anderen Wege zukommen. Nach Erhalt werden wir uns unverzüglich mit Ihnen zwecks Terminvereinbarung in Verbindung setzen.

	Vollmachtgeber 1	Vollmachtgeber 2
Name	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Vorname	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Geburtsname	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Geburtsdatum	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Geburtsort	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Straße/Hausnummer	<input type="text"/>	<input type="text"/>
PLZ/Ort	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Tel.Nr./Fax	<input type="text"/>	<input type="text"/>
E-Mail	<input type="text"/>	<input type="text"/>

	Bevollmächtigter 1	Bevollmächtigter 2
Name	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Vorname	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Geburtsname	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Geburtsdatum	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Straße/Hausnummer	<input type="text"/>	<input type="text"/>
PLZ/Ort	<input type="text"/>	<input type="text"/>

	Bevollmächtigter 3	Bevollmächtigter 4
Name	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Vorname	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Geburtsname	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Geburtsdatum	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Straße/Hausnummer	<input type="text"/>	<input type="text"/>
PLZ/Ort	<input type="text"/>	<input type="text"/>

Wünschen Sie die Registrierung Ihrer Vorsorgevollmacht bei der Bundesnotarkammer?

Weitere Informationen finden Sie unter: <http://www.vorsorgeregister.de/ZVR-Zentrales>

[Vorsorgeregister/Zentrales-Vorsorgeregister-ZVR.php](#)

Vollmachtgeber 1: Ja nein

Vollmachtgeber 2: Ja nein

Möchten Sie außerdem eine Patientenverfügung errichten?

Vollmachtgeber 1: Ja nein

Falls ja: Sind sie Organspender? Ja nein

Vollmachtgeber 2: Ja nein

Falls ja: Sind sie Organspender? Ja nein

Wünschen Sie vor der Beurkundung einen Entwurf? Ja nein

Weitere Angaben

Bitte zum Termin mitbringen:

Personalausweise oder Reisepässe

Soweit der Unterzeichner dem Notar einen Faxanschluss oder eine E-Mail-Adresse mitteilt, erklärt er sich damit einverstanden, dass der Notar ihm ohne Einschränkung hierüber auf die von ihm getätigte Anfrage bezogene Informationen zusendet. Der Unterzeichner sichert ausdrücklich zu, dass nur er oder von ihm beauftragte Personen Zugriff auf das Faxgerät bzw. E-Mail-Konto haben und Fax- und E-Mail-Eingänge regelmäßig überprüft werden. Er ist verpflichtet, den Notar darauf hinzuweisen, wenn Einschränkungen bestehen, etwa das Faxgerät/der E-Mail-Eingang nur unregelmäßig auf Eingänge überprüft werden oder Sendungen nur nach vorheriger Ankündigung gewünscht werden. Ihm ist bekannt, dass die Versendung von Informationen und Dokumenten auf elektronischem Weg, insbesondere per E-Mail, mit Risiken behaftet ist. Insbesondere kann nicht ausgeschlossen werden, dass sich Dritte Zugang zu den Daten verschaffen, von ihnen Kenntnis nehmen und sie verändern oder Daten verfälscht, unvollständig, verzögert oder gar nicht beim Empfänger eingehen. Darüber hinaus können elektronische Mitteilungen Viren oder andere Komponenten enthalten, die ein anderes Rechnersystem stören oder ihm Schaden zufügen könnten.

Im Hinblick auf die heute üblichen Kommunikationsformen erklärt der Unterzeichner sich in Kenntnis dieser Risiken damit einverstanden, dass an ihn und an beteiligte Dritte Informationen und Dokumente auch unverschlüsselt auf elektronischem Wege versandt werden können. Insoweit beschränkt sich die Haftung des Notars auf Vorsatz und grobe Fahrlässigkeit.

Der Unterzeichner hat die Hinweise zur Datenverarbeitung gemäß Artikel 13,14 DSGVO in schriftlicher Form sowie Name und Kontaktdaten der für die Verarbeitung Verantwortlichen und des Datenschutzbeauftragten erhalten und ist mit der Datenverarbeitung einverstanden. Des Weiteren erklärt er sich auch mit der telefonischen Kontaktaufnahme einverstanden.

.....

.....

Datum

Unterschrift
