



VORBEREITUNGSBLATT VORSORGE- UND GENERALVOLLMACHT / PATIENTENVERFÜGUNG

1. PERSÖNLICHE DATEN

	Vollmachtgeber/-in	Bevollmächtigte / -r
Familienname		
Geburtsname		
Vorname		
Geburtsdatum		
Geburtsort		
Staatsangehörigkeit		
Anschrift		
Telefon:		
Mobil-Nr.:		
Telefax:		
Email (falls Kommunikation per Email gewünscht):		
gegenseitige Bevollmächtigung?	ja <input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/>	ja <input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/>



Notar Dr. Georg Alexander Puplick
Notarin Beate Puplick

NOTARE

Kronenburgallee 1 • 44141 Dortmund
Telefon: 0231/9095-0 • Fax: 0231/9095-100
notare@puplick-partner.de • www.puplick-partner.de

	Ersatzbevollmächtigte / -r
Familienname	
Geburtsname	
Vorname	
Geburtsdatum	
Geburtsort	
Staatsangehörigkeit	
Anschrift	
Telefon:	
Mobil-Nr.:	
Telefax:	
Email (falls Kommunikation per Email gewünscht):	

2. INHALT

- Generalhandlungsvollmacht in vermögensrechtlichen Angelegenheiten
- Generalhandlungsvollmacht in nicht vermögensrechtlichen Angelegenheiten
- Aufenthaltsbestimmungsrecht
- Patientenverfügung
- Organspende
- vorsorgliche Betreuungsverfügung



3. AUFTRAG

Hiermit beauftrage/n ich/wir den/die

- Notar Dr. Alexander Puplick
- Notarin Beate Puplick
- einen Entwurf zu erstellen und zu übersenden
 - per Email (Mit einer Emailkommunikation sind wir (falls vorhanden) einverstanden.)
 - verschlüsselt
 - unverschlüsselt
 - per Telefax
 - per Briefpost

Über die Kosten gem. § 19 GNotKG wurden wir belehrt.

Uns/mir ist bekannt, dass bereits der Entwurfsauftrag Kosten bei dem jeweiligen Notar verursacht.

Mit einer Emailkommunikation sind wir (falls vorhanden) einverstanden.

Unterschrift

Unterschrift