



Notare

Peter Eckersberger Dr. Thomas Göppel

**Vorsorgevollmacht**

Äußerer Laufer Platz 20 (Sebalder Höfe)  
90403 Nürnberg

Telefon 0911-5807770  
Telefax 0911-58077730  
eMail info@notare-eg.de

www.notare-eckersberger-goeppel.de

U-Bahn Rathenauplatz.  
Tiefgarage im Haus.

Diese Checkliste soll Ihnen und uns die Informationsaufnahme zur effektiven Vorbereitung des Besprechungstermins und Beurkundungstermins erleichtern. Auch wenn die Checkliste nur teilweise ausgefüllt werden kann, enthält sie wertvolle Anhaltspunkte für eine effiziente Besprechung und die darauf aufbauende Entwurfserfertigung.

Bitte füllen Sie die Liste daher aus, soweit Sie jetzt schon über die erforderlichen Informationen verfügen. Bei Fragen und Unklarheiten stehen Ihnen unsere Mitarbeiter und wir selbst natürlich gerne telefonisch, per Email oder Telefax zur Verfügung, denn die persönliche Beratung kann und soll die Checkliste nicht ersetzen. Wir bedanken uns für das Mandat und freuen uns auf die Zusammenarbeit.

<b>Vollmachtgeber</b>	
Vorname Name	
Ggf. Geburtsname	
Geburtsdatum	
Straße Hausnummer	
PLZ Ort	
Telefon	
eMail	

Bevollmächtigter	Bevollmächtigter 1	Bevollmächtigter 2
Vorname Name		
Geburtsdatum		
Straße Haus-Nr.		
PLZ Ort		
Rangfolge	<input type="checkbox"/> erstrangig Bevollmächtigter <input type="checkbox"/> gleichrangig Bevollmächtigter	<input type="checkbox"/> zweitrangig Bevollmächtigter <input type="checkbox"/> gleichrangig Bevollmächtigter
Entscheidungsmacht	<input type="checkbox"/> einzeln <input type="checkbox"/> nur gemeinsam mit weiterem Bevollmächtigten	<input type="checkbox"/> einzeln <input type="checkbox"/> nur gemeinsam mit weiterem Bevollmächtigten
Verwandtschaftsverhältnis zum Vollmachtgeber	<input type="checkbox"/> Kind <input type="checkbox"/> Ehepartner <input type="checkbox"/> .....	<input type="checkbox"/> Kind <input type="checkbox"/> Ehepartner <input type="checkbox"/> .....

<b>„Patiententestament“</b>	
Vorrang der Schmerzlinderung vor Lebensverlängerung?	<input type="checkbox"/> gewünscht <input type="checkbox"/> nicht gewünscht
Vollständiger Einsatz der „Apparatemedizin“ trotz Einsetzen des Sterbevorgangs?	<input type="checkbox"/> nicht gewünscht <input type="checkbox"/> gewünscht
Verlängerung des Lebens „um jeden Preis“?	<input type="checkbox"/> nicht gewünscht <input type="checkbox"/> gewünscht

<b>Entwurf</b>	<input type="checkbox"/> per Post <input type="checkbox"/> per eMail <input type="checkbox"/> per Fax: .....
----------------	--