Peter Wandel • Jan Arnold • Dr. Carsten Walter Notare

		Küfers	raise 1	
		73728	73728 Esslingen am Neckar	
☐ Referat Wandel				
Referat Arnold		TEL.	+49 (0)711 35 17 92 – 30	
☐ Referat Dr. Walter		FAX	+49 (0)711 35 98 18	
		E-Mail	arnold@notare-waw.de	
Da	atenblatt zur Vorb	ereitung	<u>einer</u>	
	eneral- und Vorso	rgevollm	acht	
		<u> </u>		
Beurkundungstermin am	um			
☐ Der Entwurf einer Patien	tenverfügung wird ebenfa	lls gewünscht.		
Übersendung des Entwurfs an □ Vo		chtgeber 🗆	per Post □ per Mail	
-	☐ Bevolln	nächtigter \square	per Post	
von Dokumenten per Mail e	einverstanden!			
	Mall conditions and	N-11		
.,	Vollmachtgeber 1	Voll	machtgeber 2	
Vorname	Vollmachtgeber 1	Voll	machtgeber 2	
Vorname Nachname	Vollmachtgeber 1	Voll	machtgeber 2	
	Vollmachtgeber 1	Voll	machtgeber 2	
Nachname	Vollmachtgeber 1	Voll	machtgeber 2	
Nachname Geburtsname	Vollmachtgeber 1	Voll	nachtgeber 2	
Nachname Geburtsname Geburtsdatum	Vollmachtgeber 1	Voll	machtgeber 2	
Nachname Geburtsname Geburtsdatum Geburtsort	Vollmachtgeber 1	Voll	machtgeber 2	
Nachname Geburtsname Geburtsdatum Geburtsort Straße, Hausnummer	Vollmachtgeber 1	Voll	nachtgeber 2	

	Bevollmächtigter 1	Bevollmächtigter 2
Vorname		
Nachname		
Geburtsname		
Geburtsdatum		
Straße, Hausnummer		
PLZ, Wohnort		
Telefon		
E-Mail		
	Bevollmächtigter 3	Bevollmächtigter 4
Vorname		
Nachname		
Geburtsname		
Geburtsdatum		
Straße, Hausnummer		
PLZ, Wohnort		
Telefon		
E-Mail		
☐ Bevollmächtigter ist mit \ ☐ Ehegatte ☐ Sohn ☐ Enkel ☐ Sonstige Person Bemerkungen:	/ollmachtgeber verwandt wie fo ☐ Tochter ☐ Partner	lgt:

Hinweise/Erklärungen:
Zum Beurkundungstermin bitte Ausweise mitbringen.
Datenschutz:
Alle Beteiligten sind mit der elektronischen Datenverarbeitung und der elektronischen Speicherung ihrer persönlichen Daten einverstanden. Den Beteiligten ist bekannt, dass sie ihre Einwilligung jederzeit widerrufen können.
Entwurfsauftrag:
Der Notar wird beauftragt, die notwendigen weiteren Daten zu erheben, einen Entwurf zu erstellen und, wie vorstehend angegeben, den Beteiligten zu übersenden. Die damit verbundene Kostenfolge ist mir bekannt.

Unterschrift

Ort, Datum