

Bitte ausgefüllt bitte zurücksenden per Fax ( 07143/33 099 34) oder per email an [info@notar-buerkle.de](mailto:info@notar-buerkle.de) oder per Post an:

Notar Jochen Bürkle  
Bühl 17

Bei Rückfragen: Tel. 07143/33 099 33

74354 Besigheim

## **Beurkundung einer General- und Vorsorgevollmacht**

**am \_\_\_\_\_ um \_\_\_\_\_ Uhr bei Notar Jochen Bürkle  
in Besigheim, Bühl 17**

**Patientenverfügung gewünscht** (nicht beurkundungspflichtig)  ja  nein

	<b>Vollmachtgeber 1</b>	<b>Vollmachtgeber 2</b>
Name:		
Vorname(n):		
Geburtsname:		
Geburtsdatum:		
Wohnort:		
Straße:		
Staatsangehörigkeit:		
<b>Telefon email:</b>		

	<b>Bevollmächtigter 1</b>	<b>Bevollmächtigter 2</b>
Name:		
Vorname(n):		
Geburtsname:		
Geburtsdatum:		
Wohnort:		
Straße:		
<b>Verwandtschafts- verhältnis zum Vollmachtgeber</b>		

	<b>Bevollmächtigter 3</b>	<b>Bevollmächtigter 4</b>
Name:		
Vorname(n):		
Geburtsname:		
Geburtsdatum:		
Wohnort:		
Straße:		
<b>Verwandtschafts- verhältnis zum Vollmachtgeber</b>		

**Vertretungsverhältnis:**

- nur Ehegatten gegenseitig
- Kinder alle jeweils einzelvertretungsberechtigt
- Kinder alle gesamtvertretungsberechtigt

**Hinweis:**

Zum Termin muss nur der bzw. die Vollmachtgeber erscheinen.

**Bitte unbedingt die Personalausweise mitbringen.**

....., den .....  
(Ort) (Datum)

.....  
(Unterschrift)