



RECHTSANWÄLTE NOTAR INSOLVENZVERWALTER
STEUERBERATER

Seestraße 13
63571 Gelnhausen
Tel. 06051 / 9202-0
Fax 06051 / 9202-20
www.ra-bayer.com
buero@ra-bayer.com

Checkliste
Generalvollmacht / Vorsorgevollmacht /
Betreuungsverfügung / Patientenverfügung

I. Vollmachtgeber:

Name, Vorname:
Geburtsdatum:
Geburtsname:
Geburtsort mit PLZ:
Wohnanschrift:
Email-Adresse:

II. Bevollmächtigter:

Name, Vorname:
Geburtsdatum:
Geburtsname:
Geburtsort mit PLZ:
Wohnanschrift:
Email-Adresse:

- | | | | |
|------|-------------------------|----|------|
| III. | 1. Generalvollmacht: | Ja | nein |
| | 2. Vorsorgevollmacht: | Ja | nein |
| | 3. Betreuungsverfügung: | Ja | nein |
| | 4. Patientenverfügung: | Ja | nein |