



Gr. Ulrichstraße 33, 06108 Halle (Saale)  
 (Eingang befindet sich in der Kl. Ulrichstraße ggü. vom Urania)  
**Telefon** (03 45) 212077  
**Telefax** (03 45) 212078  
**E-Mail** info@notar-ok.de

**Formular zur Erstellung einer Vorsorgevollmacht/Patientenverfügung**

Das nachstehende Formular dient der effizienten Vorbereitung Ihres Notartermins, ersetzt aber nicht die individuelle Beratung zur Gestaltung der Urkunde. Bitte füllen Sie das Formular möglichst vollständig aus und übersenden Sie es uns per Post oder E-Mail. Für Rückfragen stehen wir Ihnen gerne zur Verfügung. Wir bedanken uns für Ihr entgegengebrachtes Vertrauen und freuen uns auf die gemeinsame Zusammenarbeit.

**Vollmachtgeber**

Name, (sämtliche) Vorname <small>(Rufnamen unterstreichen)</small>	
Geburtsname	
Geburtsdatum	
Geburtsort	
Anschrift <small>(PLZ, Ort, Straße)</small>	
Staatsangehörigkeit	
Telefon	
Mail	

	<b>Bevollmächtigter 1</b>	<b>Bevollmächtigter 2</b>	<b>Bevollmächtigter 3</b>
Name, (sämtliche) Vorname <small>(Rufnamen unterstreichen)</small>			
Geburtsname			
Geburtsdatum			
Geburtsort			
Anschrift <small>(PLZ, Ort, Straße)</small>			
Telefon			
Mail			
Rangfolge	<input type="checkbox"/> Hauptbevollmächtigter	<input type="checkbox"/> Hauptbevollmächtigter	<input type="checkbox"/> Hauptbevollmächtigter

	<input type="checkbox"/> Ersatzbevollmächtigter	<input type="checkbox"/> Ersatzbevollmächtigter	<input type="checkbox"/> Ersatzbevollmächtigter
Kopie Personal- ausweis	<input type="checkbox"/> beigelegt <input type="checkbox"/> wird nachgereicht	<input type="checkbox"/> beigelegt <input type="checkbox"/> wird nachgereicht	<input type="checkbox"/> beigelegt <input type="checkbox"/> wird nachgereicht
Straße, Hausnum- mer			
Verwandtschafts- verhältnis zum Vollmachtgeber	<input type="checkbox"/> Kind <input type="checkbox"/> Ehepartner <input type="checkbox"/> eingetragener Lebens- partner <input type="checkbox"/> _____	<input type="checkbox"/> Kind <input type="checkbox"/> Ehepartner <input type="checkbox"/> eingetragener Lebens- partner <input type="checkbox"/> _____	<input type="checkbox"/> Kind <input type="checkbox"/> Ehepartner <input type="checkbox"/> eingetragener Lebens- partner <input type="checkbox"/> _____
<b>Patienten- verfügung</b> (separate Urkunde)	<input type="checkbox"/> nicht gewünscht <input type="checkbox"/> gewünscht <input type="checkbox"/> bereits vorhanden		
Umfang der Pati- entenverfügung	<input type="checkbox"/> allgemein <input type="checkbox"/> Besonderes: _____ _____ _____ _____		
<b>Organspende</b>	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> keine Angabe <input type="checkbox"/> Bevollmächtigter soll entscheiden		
<b>Zentrales Vor- sorgeregister</b>	Registrierung? <input type="checkbox"/> ja (empfohlen) <input type="checkbox"/> nein		
	<input type="checkbox"/>		

<b>Unterlagen</b>	Personalausweis (Kopie)	<input type="checkbox"/> beigefügt <input type="checkbox"/> wird nachgereicht
	Vermögensverzeichnis (Formular)	<input type="checkbox"/> beigefügt <input type="checkbox"/> wird nachgereicht
<b>Entwurf an:</b>	Vollmachtgeber <input type="checkbox"/> E-Mail <input type="checkbox"/> Fax <input type="checkbox"/> Post	
	weitere: Name, Vorname: _____ Anschrift: _____ _____	<input type="checkbox"/> E-Mail _____ <input type="checkbox"/> Fax _____ <input type="checkbox"/> Post

Hiermit beauftrage ich den Notar Oleksandr Kulyevych mit der Erstellung eines Entwurfes / der Beurkundung gemäß den hier gemachten Angaben. Ich, der Auftraggeber, trage die Kosten des Verfahrens, auch wenn es nicht zu einer Beurkundung/ Unterzeichnung kommt (GNotKG KV 21300 ff).

\_\_\_\_\_  
Datum

\_\_\_\_\_  
Name, Vorname des Auftraggebers

\_\_\_\_\_  
Unterschrift



Gr. Ulrichstraße 33, 06108 Halle (Saale)  
 (Eingang befindet sich in der Kl. Ulrichstraße ggü. vom Urania)  
**Telefon** (03 45) 212077  
**Telefax** (03 45) 212078  
**E-Mail** info@notar-ok.de

**Formular Vermögensverzeichnis zur General- und Vorsorge**

Das nachstehende Formular dient der effizienten Vorbereitung der beauftragten Entwürfe. Die Angaben werden der Beratung und Beurkundung zugrunde gelegt. Bitte füllen Sie das Formular vollständig aus. Der Notar und alle Mitarbeiter sind zur Verschwiegenheit verpflichtet. Für Fragen steht Ihnen das Notariat gern zur Verfügung.

<b>Vermögensgegenstände</b>	<b>weitere Angaben</b>	<b>Wert in €</b>
Sparguthaben (Sparbücher, Girokonto, Tagesgeldkonto, Sparpläne)		
Aktien/Wertpapiere (Fonds, Immobilienfonds, Wertpapiere)		
Versicherungen (LV mit Rückkaufswert, Fonds)		
Auslandsvermögen		
Immobilien/Ackerflächen mit Zeitwert:	Lage/Adresse: _____ _____ _____ _____ _____ _____	
Betriebsvermögen	Firmenname, Adresse: _____ _____ _____  Anteil: _____ % Bilanz: <input type="checkbox"/> beigelegt <input type="checkbox"/> wird nachgereicht	

Hausrat		
PKW/Motorrad		
sonstiges (Schmuck, Kunst, Sammlungen .....		
<b>Forderungen</b> (Private Darle- hen)		
<b>Kredite/Schulden</b>		

Die Richtigkeit und Vollständigkeit der Angaben im Vermögensverzeichnis wird versichert. Für falsche Angaben, die den rechtlichen Erfolg der Urkunden verhindern können bzw. einen Schaden verursachen, ist eine Haftung des Notars ausgeschlossen.

\_\_\_\_\_  
Ort, Datum

\_\_\_\_\_  
Unterschrift

Kontaktdaten (bitte in Druckbuchstaben):

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

Tel./Mail:

\_\_\_\_\_