Notarin Petra Hempel Hohensteiner Str. 4 09366 Stollberg Tel.: (037296) 3605 und 6301

Fax: (037296) 12814

Mail: info@notar-hempel.de

## Beurkundungsauftrag:

## Vorsorgevollmacht mit Patienten- und Betreuungsverfügung

Vollmachtgeber:
-----------------

Name, Vorname	
(Geburtsname)	
Geburtsdatum	
Staatsangehörigkeit	
Anschrift	
Telefonnummer	

## Bevollmächtigte:

	Bevollmächtigter 1	Bevollmächtigter 2
Name, Vorname		
(Geburtsname)		
Geburtsdatum		
Anschrift		

Es sind auch noch weitere Bevollmächtigte möglich. Diese geben Sie bitte separat an.

Sonstiges / besondere Regelungen:				
Datum	Name Auftraggeber	Unterschrift		
	nen und mir die Informationsaufnahme zur deurkundungstermins erleichtern.	effektiven Vorbereitung des		
Sobald Sie uns das au Entwurfsauftrag.	usgefüllte Datenblatt zurücksenden, erteiler	Sie uns automatisch einen		
Falls es zu keiner Beu	rkundung kommen sollte, wird der Entwurf	gebührenpflichtig.		
Für eventuelle Rückfra	agen stehen meine Mitarbeiter oder ich Ihne	en gerne zu Verfügung.		
	Notarin Petra Hempel			
	Hohensteiner Str. 4			

09366 Stollberg