



Notar

Dr. Tobias Starnecker

Spinnereistraße 5a  
95445 Bayreuth  
Telefon: 0921 507044 0  
Telefax: 0921 507044 10

Bahnhofstraße 63  
95460 Bad Berneck  
Telefon: 09273 50068 0  
Telefax: 09273 50068 9

[info@notar-starnecker.de](mailto:info@notar-starnecker.de)  
[www.notar-starnecker.de](http://www.notar-starnecker.de)

**Fragebogen:**  
**General- und Vorsorgevollmacht sowie Patientenverfügung**

Mit diesem Datenblatt können Sie uns die wichtigsten Daten für die Vorbereitung einer General- und Vorsorgevollmacht zur Verfügung stellen. Dadurch können sich meine Mitarbeiter und ich schon im Vorfeld besser auf Ihre Situation und Ihre Bedürfnisse einstellen.

Das Datenblatt soll eine persönliche Beratung natürlich nicht ersetzen. Gerne stehen meine Mitarbeiter und ich Ihnen für Ihre Fragen telefonisch, per E-Mail oder persönlich zur Verfügung. Auch bei der Beurkundung werden alle Regelungen selbstverständlich nochmals erklärt und besprochen.

Ich wünsche vor der Entwurfsfertigung noch einen persönlichen Beratungstermin:

ja       nein

**I.      Daten des Vollmachtgebers**

|                       |  |
|-----------------------|--|
| Vollmachtgeber        |  |
| Name                  |  |
| Vorname               |  |
| Geburtsname           |  |
| Geburtsdatum          |  |
| Geburtsort            |  |
| Straße mit Hausnummer |  |
| PLZ und Ort           |  |
| Telefonnummer         |  |
| E-Mail-Adresse        |  |

## II. Daten des/der Bevollmächtigten und Umfang der Vertretungsmacht

| Bevollmächtigte/r                                      | Bevollmächtigter 1 | Bevollmächtigter 2 | Bevollmächtigter 3 |
|--------------------------------------------------------|--------------------|--------------------|--------------------|
| Name                                                   |                    |                    |                    |
| Vorname                                                |                    |                    |                    |
| Ggf. Geburtsname                                       |                    |                    |                    |
| Geburtsdatum                                           |                    |                    |                    |
| Geburtsort                                             |                    |                    |                    |
| Straße, Hausnummer                                     |                    |                    |                    |
| PLZ, Ort                                               |                    |                    |                    |
| Verwandtschaftsverhältnis<br>bzw. sonstiges Verhältnis |                    |                    |                    |

|                                                    |  |
|----------------------------------------------------|--|
| Weitere Anmerkungen (z.B. weitere Bevollmächtigte) |  |
|----------------------------------------------------|--|

| Umfang der Vertretungsmacht                                                                  | Bevollmächtigter 1                                                                                                         | Bevollmächtigter 2                                                                                                         | Bevollmächtigter 3                                                                                                         |
|----------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| Vermögensrechtliche<br>Angelegenheiten (z.B.<br>Verfügung über Konten,<br>Grundbesitz, etc.) | <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein                                                                  | <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein                                                                  | <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein                                                                  |
| Persönliche Angelegenheiten<br>(v.a. gesundheitsbezogene<br>Themen)                          | <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein                                                                  | <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein                                                                  | <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein                                                                  |
| Einzelvertretungsbefugnis<br>oder Gesamtvertretungsbefug-<br>nis (z.B. zwei gemeinsam)       | <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein<br><br><input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein | <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein<br><br><input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein | <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein<br><br><input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein |
| Befreiung von § 181 BGB (sog.<br>Insichgeschäft)                                             | <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein                                                                  | <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein                                                                  | <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein                                                                  |

|                                                                                                                        |  |
|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--|
| Weitere Anmerkungen (v.a. bestimmte Themen, welche von der Vollmacht ausgenommen sein sollen, z.B.: Schenkungen, etc.) |  |
|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--|

### III. Patientenverfügung

|                                         |                                                                                                                                                              |
|-----------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| Wird eine Patientenverfügung gewünscht? | <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein                                                                                                    |
| Organspende?                            | <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein<br><input type="checkbox"/> keine Regelung gewünscht (der Bevollmächtigte soll entscheiden dürfen) |

### IV. Angaben zum Vermögen zu Bewertungszwecken nach dem Gerichts- und Notarkostengesetz

|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |  |
|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--|
| <p>Die Notargebühren für eine General- und Vorsorgevollmacht richten sich nach einem Teilwert des sog. Aktivvermögens (z.B. Immobilien, Geldvermögen).</p> <p>Hierzu müssen Sie uns bitte weitere Angaben machen, jedoch keine Belege (z.B. Kontoauszüge, Wertgutachten) vorlegen. Es genügt, wenn Sie Ihr Vermögen selbstständig nach bestem Wissen und Gewissen einschätzen.</p> |  |
| Wert des Vermögens:                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |  |
| Grundbesitz:                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |  |
| Geldvermögen:                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |  |
| Sonstiges Vermögenswerte:                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          |  |

|                                                                                                                                                                                    |
|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| Wie dürfen wir Ihnen den Entwurf zusenden?                                                                                                                                         |
| Einverständniserklärung zur Entwurfsversendung per <b>E-Mail</b> mit Transportverschlüsselung:<br><input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein (postalischer Versand) |

### Auftrag an den Notar:

Notar Dr. Tobias Starnecker wird hiermit **beauftragt**, auf Grundlage dieser Daten einen Entwurf zu erstellen und mir zuzusenden. Mir ist bekannt, dass nach den gesetzlichen Bestimmungen Notarkosten auch anfallen, wenn es nicht zu einer Beurkundung kommt.

Die Erhebung und Speicherung **personenbezogener Daten** erfolgt nach Artikel 6 DSGVO zu dienstlichen Zwecken; in diese wird eingewilligt.

Zur Beurkundung muss bitte der Vollmachtgeber unbedingt einen gültigen **Personalausweis oder Reisepass** mitbringen, auch wenn Sie an der Notarstelle persönlich bekannt sind. Die Bevollmächtigten selbst müssen nicht an der Beurkundung teilnehmen, können dies jedoch selbstverständlich, soweit gewünscht.

Einen Beurkundungstermin können Sie gerne telefonisch mit meinem Büro abstimmen. Bitte haben Sie Verständnis, dass Beurkundungstermine grundsätzlich erst nach Rücksendung des vollständig ausgefüllten Fragebogens vergeben werden können.