

Datenblatt – Vollmacht

Einwilligung für E-Mail-Verkehr

(Bitte ankreuzen, wenn Sie Korrespondenz per E-Mail wünschen. Eine Korrespondenz per E-Mail ist nur möglich, wenn Sie vorab eine E-Mail an die Kanzlei Ahrens-Arnold zur Herstellung des Erstkontaktes versandt haben.)

Auf die Hinweise zur Datenverarbeitung nehme ich ausdrücklich Bezug.

Vollmachtgeber:

Name/ Geburtsname	
Vorname(n)	
Geburtsdatum/ Geburtsort	
Anschrift:	
Telefon/ Mobiltelefon	

Bevollmächtigte:

	1.	2.	3.
Verwandtschaftsverhältnis			
Name/ Geburtsname			
Vorname(n)			
Geburtsdatum			
Anschrift			
Einzelvertretungsmacht	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein
Gesamtvertretungsmacht	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein

Umfang der Vollmacht:

- Vermögensangelegenheiten
- Angelegenheiten der Gesundheitsfürsorge
- Angelegenheit der Aufenthaltsbestimmung
- sonstige persönliche Angelegenheiten
- Vorsorgeurkunde soll Anordnungen und Wünsche enthalten für den Fall, dass das Betreuungsgericht einen Betreuer bestellt (Betreuungsverfügung)
- Vorsorgeurkunde soll Anordnungen und Wünsche enthalten hinsichtlich der Art und des Umfangs medizinischer Versorgung (Patientenverfügung)

Weitere Angaben:

(Datum)-----
(Unterschrift)