



**Entwurfs- und Beurkundungsauftrag  
GENERAL-, VORSORGEVOLLMACHT  
UND PATIENTENVERFÜGUNG**

Bitte soweit wie möglich ausfüllen (auch digital möglich).  
Je vollständiger, desto schneller und genauer die Vorbereitung.  
Um das PDF-Formular erfolgreich versenden zu können,  
müssen alle **Pflichtfelder** ausgefüllt werden.

**Vollmachtgeber**

Name	<input type="text"/>	Vorname	<input type="text"/>
Geburtsname	<input type="text"/>	Geburtsdatum	<input type="text"/>
Geburtsort	<input type="text"/>	Staatsangehörigkeit	<input type="text"/>
Straße + Nr.	<input type="text"/>	PLZ + Ort	<input type="text"/>
Telefon	<input type="text"/>	E-Mail	<input type="text"/>

Die Bevollmächtigung von **mindestens zwei Personen** wird empfohlen.

**1. Bevollmächtigter**

Name	<input type="text"/>	Vorname	<input type="text"/>
Geburtsname	<input type="text"/>	Geburtsdatum	<input type="text"/>
Geburtsort	<input type="text"/>	Staatsangehörigkeit	<input type="text"/>
Straße + Nr.	<input type="text"/>	PLZ + Ort	<input type="text"/>
Telefon	<input type="text"/>	E-Mail	<input type="text"/>

**2. Bevollmächtigter**

Name	Vorname
Geburtsname	Geburtsdatum
Geburtsort	Staatsangehörigkeit
Straße + Nr.	PLZ + Ort
Telefon	E-Mail

### **3. Bevollmächtigter**

Name	Vorname
Geburtsname	Geburtsdatum
Geburtsort	Staatsangehörigkeit
Straße + Nr.	PLZ + Ort
Telefon	E-Mail

---

### **4. Bevollmächtigter**

Name	Vorname
Geburtsname	Geburtsdatum
Geburtsort	Staatsangehörigkeit
Straße + Nr.	PLZ + Ort
Telefon	E-Mail

Sind sie mit einer Organspende einverstanden?

Ja                  Nein

## **Entwurfs- und Beurkundungsauftrag**

Ich / Wir beauftrage/n Sie hiermit zur Erstellung eines Vertragsentwurfes durch Notar

Kreße                    Kapahnke

und bitte/n um Übersendung des Entwurfes an

Vollmachtgeber      per Mail

---

Hiermit beauftrage/en ich/wir den Notar mit der Erstellung eines Entwurfes und der Durchführung des Beurkundungsverfahren.

Mir/ Uns ist bekannt, dass mit der Auftragserteilung Kosten nach dem Gerichts- und Notarkostengesetz (GNotKG) entstehen.

Ich/ Wir bestätige/n unser Einverständnis zur Einspeicherung unserer Daten und zum Versenden des Entwurfes durch unverschlüsselte E-Mail.

Ort, Datum

Auftraggeber

Zurück per E-Mail an [info@kanzlei-2k.de](mailto:info@kanzlei-2k.de)!

Durch das Übermitteln dieses Formulars kommt ein Vertrag auch ohne Ihre Unterschrift zustande.

**Formular übermitteln**

---

**Kanzlei Kreße & Kapahnke**

Neue Straße 32 • 38300 Wolfenbüttel • Tel. (05331) 9880-0 • [info@kanzlei-2k.de](mailto:info@kanzlei-2k.de) • [www.kanzlei-2k.de](http://www.kanzlei-2k.de)