

**Checkliste notarielle Generalvollmacht mit Patientenverfügung**

Ist schon eine Generalvollmacht vorhanden,  
die widerrufen werden soll?

Ja  Nein

Wenn ja:                   Notar/in \_\_\_\_\_  
                                  UR-Nr. \_\_\_\_\_

**Neue Generalvollmacht mit Patientenverfügung:**

**Vollmachtgeber:**

Name: \_\_\_\_\_  
Vorname: \_\_\_\_\_  
Geburtsname: \_\_\_\_\_  
Geburtsdatum: \_\_\_\_\_  
Wohnhaft: \_\_\_\_\_  
Telefon: \_\_\_\_\_  
E-Mail: \_\_\_\_\_

**Bevollmächtigte/r 1:**

Frau  Herr

Name: \_\_\_\_\_  
Vorname: \_\_\_\_\_  
Geburtsname: \_\_\_\_\_  
Geburtsdatum: \_\_\_\_\_  
Wohnhaft: \_\_\_\_\_

**Bevollmächtigte/r 2:**

Frau  Herr

Name: \_\_\_\_\_  
Vorname: \_\_\_\_\_  
Geburtsname: \_\_\_\_\_  
Geburtsdatum: \_\_\_\_\_  
Wohnhaft: \_\_\_\_\_

**Bevollmächtigte/r 3:**

Frau  Herr

Name: \_\_\_\_\_  
Vorname: \_\_\_\_\_  
Geburtsname: \_\_\_\_\_  
Geburtsdatum: \_\_\_\_\_  
Wohnhaft: \_\_\_\_\_

**Reinvermögen:** \_\_\_\_\_ € (Vermögen abzgl. Verbindlichkeiten)