Datum

**Datenblatt für Vollmacht**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Vollmachtgeber** | **1** | **2** |
| Vor- und Nachname |  |  |
| Geburtsname |  |  |
| Geburtsdatum |  |  |
| Anschrift |  |  |
| Telefonnummer |  |  |
| E-Mail |  |  |
|  |  |  |
|  | **Patientenverfügung** [ ]  ja[ ]  nein**Bevollmächtigung** **a) gegenseitig** [ ]  ja[ ]  nein**b) weitere Bevollmächtigte** |
| Verwandtschaftsverhältnis |  |  |
| Vor- und Nachname |  |  |
| Geburtsname |  |  |
| Geburtsdatum |  |  |
| Anschrift |  |  |
|  |  |  |
| Verwandtschaftsverhältnis |  |  |
| Vor- und Nachname |  |  |
| Geburtsname |  |  |
| Geburtsdatum |  |  |
| Anschrift |  |  |
|  |  |  |

./.

-Folgeseite bzw. Rückseite beachten-

Entwurf senden an

[ ]  Vollmachtgeber

[ ]  und / oder an

Termin vereinbart auf

**Hinweise:**

Uns übermittelte Daten werden hier in der Regel elektronisch erfasst und weiterverarbeitet. Von uns versendete E-Mails sind unverschlüsselt. Wenn Sie keine E-Mails wünschen, so geben Sie Ihrerseits bitte auch keine E-Mail-Adresse an.

Wir beachten die EU Datenschutzgrundverordnung (EU-DSGVO). Die Datenschutzerklärung können Sie jederzeit auf meiner website <http://notar-wald.de/buero/> unter dem Stichwort „Datenschutz“ einsehen, auf Wunsch senden wir Ihnen diese auch gerne zu.

**Einwilligungserklärung *– Bitte Zutreffendes ankreuzen und Unterschrift nicht vergessen!***

❒ In die elektronische Verarbeitung der Daten und den Versand von unver­schlüsselten emails wird in Kenntnis der jeweils möglichen jederzeitigen Widerrufsmöglichkeit eingewilligt.

❒ Es wird ausdrücklich versichert, dass dies für alle Beteiligten gilt. Diese haben mich zur Abgabe dieser Erklärung ausdrücklich ermächtigt und sind sich ihrer jederzeitigen Widerrufsmöglichkeit bewusst.

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ x \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(Datum) (Unterschrift)

Vollmacht – 31.07.2019