

1.1		Wer möchte die Vorsorgevollmacht erteilen:		Vollmachtgeber 1			
Name				Vorname			
Geburtsname				Geburtsdatum		Geburtsort	
Postanschrift							
E-Mail-Adresse				Telefon			
1.2		Wer möchte die Vorsorgevollmacht erteilen:		Vollmachtgeber 2			
Name				Vorname			
Geburtsname				Geburtsdatum		Geburtsort	
Postanschrift							
E-Mail-Adresse				Telefon			
2.1		Bei mehreren Vollmachtgebern:					
Möchten Sie sich gegenseitig bevollmächtigen?				<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein			
Beziehung zueinander				<input type="checkbox"/> Ehegatten <input type="checkbox"/> Lebensgefährten <input type="checkbox"/> _____			
Der Bevollmächtigte ist				<input type="checkbox"/> stets einzelvertretungsberechtigt (empfohlen) <input type="checkbox"/> vertritt nur gemeinsam mit dem Bevollmächtigten Nr.			
Der Bevollmächtigte wird von § 181 BGB (Verbot des Insihgeschäfts) befreit?				<input type="checkbox"/> ja (Regelfall) <input type="checkbox"/> nein			
Der Bevollmächtigte darf Untervollmacht erteilen:				<input type="checkbox"/> ja (Regelfall) <input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> nur Berufsheimnisträgern (Rechtsanwälte, Steuerberater usw)			
2.1		Wen möchten Sie (ggf. weiter) bevollmächtigen?		Bevollmächtigter 1			
Name				Vorname			
Geburtsname				Geburtsdatum		Geburtsort	
Postanschrift							
E-Mail-Adresse				Telefon			
Die Vollmacht wird erteilt von:		<input type="checkbox"/> Vollmachtgeber 1		<input type="checkbox"/> Vollmachtgeber 2			
Beziehung zum Vollmachtgeber		<input type="checkbox"/> Kind <input type="checkbox"/> Stiefkind <input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/> Kind <input type="checkbox"/> Stiefkind <input type="checkbox"/>			
Der Bevollmächtigte vertritt		<input type="checkbox"/> stets einzeln (Regelfall) <input type="checkbox"/> nur gemeinsam mit d. Bevollmächtigten Nr. .... <input type="checkbox"/> Er wird von § 181 BGB befreit		<input type="checkbox"/> stets einzeln (Regelfall) <input type="checkbox"/> nur gemeinsam mit d. Bevollmächtigten Nr. .... <input type="checkbox"/> Er wird von § 181 BGB befreit			
Untervollmacht darf erteilt werden		<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> nur Berufsheimnisträgern		<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> nur Berufsheimnisträgern			
Der Bevollmächtigte ist		<input type="checkbox"/> bevollmächtigt neben anderen Bevollmächtigten <input type="checkbox"/> Ersatz nach anderen Bevollmächtigten		<input type="checkbox"/> bevollmächtigt neben anderen Bevollmächtigten <input type="checkbox"/> Ersatz nach anderen Bevollmächtigten			
Der Bevollmächtigte darf folgende Handlungen nicht vornehmen:							
2.2		Wen möchten Sie (ggf. weiter) bevollmächtigen?		Bevollmächtigter 2			
Name				Vorname			
Geburtsname				Geburtsdatum		Geburtsort	
Postanschrift							
E-Mail-Adresse				Telefon			
Die Vollmacht wird erteilt von:		<input type="checkbox"/> Vollmachtgeber 1		<input type="checkbox"/> Vollmachtgeber 2			
Beziehung zum Vollmachtgeber		<input type="checkbox"/> Kind <input type="checkbox"/> Stiefkind <input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/> Kind <input type="checkbox"/> Stiefkind <input type="checkbox"/>			
Der Bevollmächtigte vertritt		<input type="checkbox"/> stets einzeln (Regelfall) <input type="checkbox"/> nur gemeinsam mit d. Bevollmächtigten Nr. .... <input type="checkbox"/> Er wird von § 181 BGB befreit		<input type="checkbox"/> stets einzeln (Regelfall) <input type="checkbox"/> nur gemeinsam mit d. Bevollmächtigten Nr. .... <input type="checkbox"/> Er wird von § 181 BGB befreit			
Untervollmacht darf erteilt werden		<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> nur Berufsheimnisträgern		<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> nur Berufsheimnisträgern			
Der Bevollmächtigte ist		<input type="checkbox"/> bevollmächtigt neben anderen Bevollmächtigten <input type="checkbox"/> Ersatz nach anderen Bevollmächtigten		<input type="checkbox"/> bevollmächtigt neben anderen Bevollmächtigten <input type="checkbox"/> Ersatz nach anderen Bevollmächtigten			
Der Bevollmächtigte darf folgende Handlungen nicht vornehmen:							

<b>3 Wünschen Sie eine Betreuungsverfügung für den Fall, dass die Vertretung durch Bevollmächtigte durch Gesetz oder Vertrag ausgeschlossen ist?</b>		
	<b>Vollmachtgeber 1</b>	<b>Vollmachtgeber 2</b>
	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> in der vorstehenden Rangfolge <input type="checkbox"/> in folgender Rangfolge: <input type="checkbox"/> nein	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> in der vorstehenden Rangfolge <input type="checkbox"/> in folgender Rangfolge: <input type="checkbox"/> nein
<b>4 Wünschen Sie Anordnungen zur Kontrolle der Bevollmächtigten?</b>		
	<b>Vollmachtgeber 1</b>	<b>Vollmachtgeber 2</b>
	<input type="checkbox"/> nein	<input type="checkbox"/> nein
	<input type="checkbox"/> ja, ich wünsche einen Kontrollbevollmächtigten <sup>1</sup> <input type="checkbox"/> ja, die Bevollmächtigten sollen sich wechselseitig kontrollieren	<input type="checkbox"/> ja, ich wünsche einen Kontrollbevollmächtigten <sup>1</sup> <input type="checkbox"/> ja, die Bevollmächtigten sollen sich wechselseitig kontrollieren
<b>5 Wer erhält welche Kopien?</b>		
	<b>Vollmachtgeber 1</b>	<b>Vollmachtgeber 2</b>
<b>Die Ausfertigungen für die Bevollmächtigten:</b>	<input type="checkbox"/> der Vollmachtgeber (empfohlen) <input type="checkbox"/> die Bevollmächtigten	<input type="checkbox"/> der Vollmachtgeber (empfohlen) <input type="checkbox"/> die Bevollmächtigten
<b>Weitere Abschriften</b>	<input type="checkbox"/> der Vollmachtgeber beglaubigt <input type="checkbox"/> die Bevollmächtigten zur Anzeige der Vollmacht	<input type="checkbox"/> der Vollmachtgeber beglaubigt <input type="checkbox"/> die Bevollmächtigten zur Anzeige der Vollmacht
<b>Weitere Ausfertigungen können die Bevollmächtigten</b>	<input type="checkbox"/> jederzeit beantragen. (empfohlen) <input type="checkbox"/> nur mit ärztlichem Attest beantragen.	<input type="checkbox"/> jederzeit beantragen. (empfohlen) <input type="checkbox"/> nur mit ärztlichem Attest beantragen.
<b>6 Wünschen Sie die Registrierung im Zentralen Vorsorgeregister der Bundesnotarkammer?<sup>2</sup></b>		
	<b>Vollmachtgeber 1</b>	<b>Vollmachtgeber 2</b>
	Die Registrierung wird <input type="checkbox"/> gewünscht <input type="checkbox"/> nicht gewünscht.	Die Registrierung wird <input type="checkbox"/> gewünscht <input type="checkbox"/> nicht gewünscht.
	<input type="checkbox"/> Es soll ein Widerspruch gegen das Notvertretungsrecht des Ehegatten eingetragen werden.	<input type="checkbox"/> Es soll ein Widerspruch gegen das Notvertretungsrecht des Ehegatten eingetragen werden.
<b>7 Wünschen Sie auch die Errichtung einer Patientenverfügung?</b>		
	<b>Vollmachtgeber 1.</b>	<b>Vollmachtgeber 2</b>
<b>Ich wünsche eine Regelung:</b>	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein
<b>Eigene Regelungswünsche:</b>		
<b>Organ/Gewebespende</b>	<input type="checkbox"/> wird erlaubt <input type="checkbox"/> wird abgelehnt <input type="checkbox"/> entscheidet mein Bevollmächtigter <input type="checkbox"/> entscheiden die nächsten Angehörigen <input type="checkbox"/> keine Regelung, die Patientenverfügung steht der Organ/Gewebespende grds. nicht entgegen	<input type="checkbox"/> wird erlaubt <input type="checkbox"/> wird abgelehnt <input type="checkbox"/> entscheidet mein Bevollmächtigter <input type="checkbox"/> entscheiden die nächsten Angehörigen <input type="checkbox"/> keine Regelung, die Patientenverfügung steht der Organ/Gewebespende grds. nicht entgegen
<b>Die Patientenverfügung soll mit der Vorsorgevollmacht</b>	<input type="checkbox"/> in einer gemeinsamen Urkunde errichtet werden. <sup>3</sup> <input type="checkbox"/> in getrennter Urkunde errichtet werden.	<input type="checkbox"/> in einer gemeinsamen Urkunde errichtet werden. <sup>3</sup> <input type="checkbox"/> in getrennter Urkunde errichtet werden.

<sup>1</sup> Angaben bitte auf einem separaten Papier.

<sup>2</sup> Das Zentrale Vorsorgeregister dient dazu, Betreuungsgerichte über das Vorhandensein von Vorsorgeverfügungen zu informieren. Dadurch sollen unnötige Betreuungsverfahren effektiv vermieden werden. Näheres erfahren Sie auch unter [www.vorsorgeregister.de](http://www.vorsorgeregister.de).

<sup>3</sup> Die getrennte Urkunde wird empfohlen, da die beiden Verfügungen ein unterschiedliches Schicksal erleiden können – insb. unterschiedlich widerrufen werden können – und bei einer gemeinsamen Urkunde beides immer gemeinsam vorgelegt wird.

**Auftragserteilung**

Hiermit beauftrage ich / beauftragen wir

Name

Vorname

Name

Vorname

Anschrift (sofern nicht bereit vorstehend angegeben)

Anschrift (sofern nicht bereit vorstehend angegeben)

E-Mail und/oder Telefonnummer (freiwillig und sofern nicht bereits vorstehend angegeben)

E-Mail und/oder Telefonnummer (freiwillig und sofern nicht bereits vorstehend angegeben)

Herrn Notar Roman Bober mit dem Amtssitz in Königs Wusterhausen, Geschäftsstelle: Schlossstraße 2 in 15711 Königs Wusterhausen, in der vorstehenden Angelegenheit

- mich / uns hierzu zunächst lediglich zu beraten.
- die Entwürfe zu fertigen.
- und erteile / erteilen entsprechenden Beurkundungsauftrag.
- Die Entwurfserfertigung soll jedoch erst nach nochmaliger ausdrücklicher Beauftragung erfolgen. Diese kann auch auf telekommunikativem Wege erfolgen.

Es wird um Übersendung wie folgt gebeten:

Vertragsentwurf

Vollmachtgeber

Post

E-Mail

Post

E-Mail

**Hinweise:**

Zur Beurkundung müssen die Beteiligten entweder einen Personalausweis oder einen Reisepass mitbringen, mit denen sie identifiziert werden können.

Notarielle Dienstleistungen sind kostenpflichtig. Bereits mit der Erteilung eines Beurkundungsauftrages fallen Gebühren an. Fertigt der Notar auftragsgemäß den Entwurf einer Urkunde, so fallen hierfür auch dann Gebühren an, selbst wenn später keine Beurkundung erfolgt (KV Nr. 21302 ff. GNotKG). Bei späterer Beurkundung können jedoch unter bestimmten Umständen die Gebühren des vorzeitig beendeten Beurkundungsverfahrens auf die neuen Beurkundungsgebühren angerechnet werden (Vorbem. KV 2.13 Abs. 2 GNotKG).

Zur Vereinbarung eines Beurkundungstermins können Sie sich auf den angegebenen Kommunikationswegen mit dem Büro in Verbindung setzen. Bitte haben Sie dafür Verständnis, dass die Vergabe von Beurkundungsterminen grds. erst nach Rücksendung des vollständig ausgefüllten Fragenbogens möglich ist.

Weiterhin werden Sie gebeten den anliegenden Fragenbogen zur Geschäftswertermittlung auszufüllen.

Die Möglichkeit zur Einsicht der Datenschutzerklärung wurde gewährt.

Sofern eine E-Mail-Adresse mitgeteilt wird, wird Einverständnis mit der Übermittlung auf diesem Kommunikationsweg erteilt in Kenntnis, dass die Übermittlung derzeit mangels Ende-zu-Ende-Verschlüsselung zwischen dem Empfänger und der Kanzlei lediglich transportverschlüsselt erfolgt.

Datum, Unterschrift

Datum, Unterschrift

Name (in Druckbuchstaben) <sup>4</sup>									
<b>1. Vermögensbestandteile</b>									
1.1.	Grundbesitz (auch soweit es sich um Unternehmensgrundstücke handelt)							<input type="checkbox"/> kein Grundbesitz vorhanden	
Grundbuch des Amtsgerichts				Gemarkung:			Blattnummer:		
Lage / Anschrift des Grundbesitzes:									
Art des Grundbesitzes:									
<input type="checkbox"/> ETW <input type="checkbox"/> Gewerbeeinheit <input type="checkbox"/> Erbbaurecht, bestellt am _____ endet am: _____									
<input type="checkbox"/> unbebauter Grundbesitz, nämlich: _____ (z.B. Bauland, Land-, Fortwirtschaft)									
<input type="checkbox"/> bebauter Grundbesitz mit <input type="checkbox"/> EFH <input type="checkbox"/> Mehrfamilienhaus <input type="checkbox"/> Gewerbegebäude <input type="checkbox"/> Wohn- und Geschäftshaus									
Grundstücksgröße: _____ m <sup>2</sup>			Kaufjahr: _____			Kaufpreis: _____			
Baujahr Gebäude: _____		Wohn/Nutzfläche _____ m <sup>2</sup>		Anzahl Etagen: _____		Dachform: _____			
Dach ausgebaut: <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein:		Nutzfläche: _____ m <sup>2</sup>		Unterkellert: <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein		Nutzfläche _____ m <sup>2</sup>			
Herstellungskosten:					Umbau, Anbau, Renovierung:				
Brandversicherungssumme: <sup>5</sup> _____					Jahr: _____		Kosten: _____		
Verkehrswert Grundstück und Gebäude: <sup>6</sup> _____					Jahr: _____		Kosten: _____		
1.2.	Erwerbsgeschäft / Unternehmen / Unternehmensbeteiligungen							<input type="checkbox"/> Nicht vorhanden	
Name / Firma des Unternehmens: _____									
Handelsregister des Amtsgerichts				Registernummer: _____					
Postanschrift _____									
Beteiligung bei Gesellschaften		<input type="checkbox"/> vollhafter Gesellschafter		<input type="checkbox"/> Kommanditist		<input type="checkbox"/> Kapitalbeteiligung		Umfang des Anteils: _____ %	
Verkehrswert d. Unternehmens / d. Beteiligung _____									
Einheitswert des Unternehmens <sup>7</sup> _____									
Eigenkapital des Unternehmens nach § 266 Abs. 3 HGB / Reinvermögen des Unternehmens _____									
Bilanzwert von Unternehmensgrundstücken _____									
1.3.	In- und ausländische Guthaben bei Kreditinstituten, Banken, Sparkassen								
€									
1.4.	Bargeld								
€									
1.5.	Wertpapiere / Fondbeteiligungen (Kurswert)								
€									
1.6.	Forderungen gegen Dritte (Darlehensforderungen, Steuerrückvergütungen, Kaufpreise aus Veräußerungsgeschäften)								
€									
1.7.	Lebensversicherungen (Rückkaufswert)								
€									
1.8.	Einzahlungen in Bausparverträge								
€									
1.9.	Kunstgegenstände, Schmuck, unverarbeitete Edelmetalle (z.B. Barrengold), Sammlungen (z.B. Münzen, Briefmarken, Waffen), Musikinstrumente, Kryptowährungen								
€									
1.10.	Gebrauchsgegenstände (z.B. PKW, Motorräder, Fahrräder (eBikes), Mobiltelefone, Werkzeuge, Maschinen, Computer, Boote)								
€									
1.11.	Mobiliar / Hausrat, wertvolle Kleidung (z.B. verwertbare Möbel und Antiquitäten, Kücheneinrichtungen, Elektrogeräte)								
€									

<sup>4</sup> Bitte für jeden Vollmachtgeber separat ausfüllen.

<sup>5</sup> In DM für das Jahr 1914. Kann der Brandversicherung entnommen werden.

<sup>6</sup> Verkehrswert ist idR der Verkaufswert.

<sup>7</sup> Bei land- oder forstwirtschaftlichen Betrieben.

**Hinweise:**

Die vorstehende Aufzählung ist nur beispielhaft und nicht abschließend. Sofern zum Ausfüllen einzelne Zeilen nicht ausreichen, verwenden Sie bitte ein zusätzliches Blatt. Es wird weiterhin darauf hingewiesen, dass die Aufstellung vollständig zu erfolgen hat. Bei mehreren Grundstücken oder mehreren Unternehmen / Unternehmensbeteiligungen sind dementsprechend für alle Grundstücke bzw. Unternehmen / Unternehmensbeteiligungen die entsprechenden Angaben zu machen. Verwenden Sie dabei die erste Seite des Erfassungsbogens mehrmals.

Zu 11.: Für die Wertberechnung von Grundstücken und Eigentumswohnungen ist der Verkehrswert maßgebend und nicht der steuerliche Einheitswert. Eine amtliche Schätzung des Verkehrswertes ist nicht erforderlich. Der Verkehrswert ist der Wert, der bei einem Verkauf zu erzielen wäre. Für die Bestimmung des Verkehrswerts gelten gem. § 46 Absatz 1 GNotKG alle preisbildenden Faktoren.

Bemessungsfaktoren können sein: Lage und Größe des Grundstücks, Feuerkassenwert und Alter des Gebäudes, bei Mietwohngrundstücken, vermieteten Eigentumswohnungen und gewerblich genutzten Grundstücken auch die Höhe der Jahresrohmiete einschließlich des Mietwertes der eigengenutzten Räume.

Zu 12.: Im Falle von voll haftenden Beteiligungen sind ggf. Verlustvorträge und/oder Minuskapitalposten (bspw. nicht durch Eigenkapital gedeckter Fehlbetrag anzugeben).

Die Angaben zum bilanziellen Aktivvermögen sind um Angaben zu den Buchwerten von Grundstücken, Gebäuden, grundstücksgleichen Rechten, Unternehmensbeteiligungen, Schiffen oder Schiffbauwerken zu ergänzen.

Zu 14.: Bei Wertpapieren und Fondsbeteiligungen ist der Kurswert anzugeben.

Zu 1.9 – 1.11 Die entsprechenden Sachwerte sind zum Zeitwert anzugeben. 1.10:

Mit Unterzeichnung wird die Richtigkeit der gemachten Angaben sowie die Vollständigkeit derselben bestätigt.

---

Ort, Datum, Unterschrift