

NOTARIN  
Alexandra Müller

# General- und Vorsorgevollmacht

## Auftrag an Frau Notarin Alexandra Müller

Bitte ausgefüllt zurücksenden an:

Notarkanzlei Filderstadt  
Notarin Alexandra Müller  
Volmarstraße 16  
70794 Filderstadt-Bernhausen

per Fax: 0711 974616-80  
oder per E-Mail: [post@notarin-mueller.com](mailto:post@notarin-mueller.com)

Bei Rückfragen: Telefon 0711 974616-60

Die Angaben macht:           der/die Vollmachtgeber/in  
  der/die Bevollmächtigte/n

---

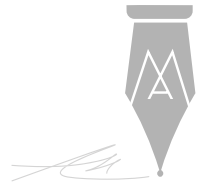
Seite 1 von 5



NOTARIN  
Alexandra Müller

Volmarstraße 16  
70794 Filderstadt-Bernhausen

Telefon 0711 974616-60    [post@notarin-mueller.com](mailto:post@notarin-mueller.com)  
Telefax 0711 974616-80    [www.notarin-mueller.com](http://www.notarin-mueller.com)



Vollmacht-  
geber/in 1

\_\_\_\_\_  
(Name, Vorname/n) (Geburtsname)

\_\_\_\_\_  
(Geburtsdatum)

\_\_\_\_\_  
(PLZ, Ort, Straße, Hausnummer)

\_\_\_\_\_  
(Telefon, Mobil, Fax, E-Mail)

\_\_\_\_\_  
(Staatsangehörigkeit) (Familienstand)

\_\_\_\_\_  
(Verwandtschaftsverhältnis zu/m Bevollmächtigten)

Vollmacht-  
geber/in 2

\_\_\_\_\_  
(Name, Vorname/n) (Geburtsname)

\_\_\_\_\_  
(Geburtsdatum)

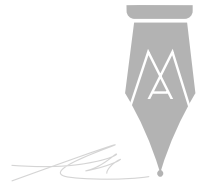
\_\_\_\_\_  
(PLZ, Ort, Straße, Hausnummer)

\_\_\_\_\_  
(Telefon, Mobil, Fax, E-Mail)

\_\_\_\_\_  
(Staatsangehörigkeit) (Familienstand)

\_\_\_\_\_  
(Verwandtschaftsverhältnis zu/m Bevollmächtigten)





Bevollmächtigte/r 1

\_\_\_\_\_  
(Name, Vorname/n) (Geburtsname)

\_\_\_\_\_  
(Geburtsdatum)

\_\_\_\_\_  
(PLZ, Ort, Straße, Hausnummer)

\_\_\_\_\_  
(Telefon, Mobil, Fax, E-Mail)

\_\_\_\_\_  
(Staatsangehörigkeit) (Familienstand)

\_\_\_\_\_  
(Verwandtschaftsverhältnis zu/m Vollmachtengeber/in)

Bevollmächtigte/r 2

\_\_\_\_\_  
(Name, Vorname/n) (Geburtsname)

\_\_\_\_\_  
(Geburtsdatum)

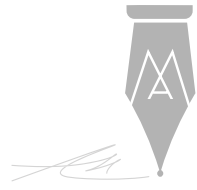
\_\_\_\_\_  
(PLZ, Ort, Straße, Hausnummer)

\_\_\_\_\_  
(Telefon, Mobil, Fax, E-Mail)

\_\_\_\_\_  
(Staatsangehörigkeit) (Familienstand)

\_\_\_\_\_  
(Verwandtschaftsverhältnis zu/m Vollmachtengeber/in)





Bevollmächtigte/r 3

\_\_\_\_\_  
(Name, Vorname/n)

\_\_\_\_\_  
(Geburtsname)

\_\_\_\_\_  
(Geburtsdatum)

\_\_\_\_\_  
(PLZ, Ort, Straße, Hausnummer)

\_\_\_\_\_  
(Telefon, Mobil, Fax, E-Mail)

\_\_\_\_\_  
(Staatsangehörigkeit)

\_\_\_\_\_  
(Familienstand)

\_\_\_\_\_  
(Verwandtschaftsverhältnis zu/m Vollmachtengeber/in)

Bevollmächtigte/r 4

\_\_\_\_\_  
(Name, Vorname/n)

\_\_\_\_\_  
(Geburtsname)

\_\_\_\_\_  
(Geburtsdatum)

\_\_\_\_\_  
(PLZ, Ort, Straße, Hausnummer)

\_\_\_\_\_  
(Telefon, Mobil, Fax, E-Mail)

\_\_\_\_\_  
(Staatsangehörigkeit)

\_\_\_\_\_  
(Familienstand)

\_\_\_\_\_  
(Verwandtschaftsverhältnis zu/m Vollmachtengeber/in)

Vertretungsverhältnis:

nur Ehegatten gegenseitig

Kinder alle jeweils einzelvertretungsberechtigt

Kinder alle gesamtvertretungsberechtigt

\_\_\_\_\_



**Das Gesamtvermögen der/des Vollmachtgeber/in/s wird beziffert auf:** \_\_\_\_\_

**Besonderheiten:** \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
(Ort)

\_\_\_\_\_  
(Datum)

\_\_\_\_\_  
(Unterschrift/en)

**Zur Vorbereitung bitte bei uns einreichen:**

- dieses ausgefüllte Formular
- Ausweiskopien aller Beteiligten

**Zum Termin unbedingt mitbringen:**

- amtlicher, gültiger Lichtbildausweis (Personalausweis oder Reisepass, ggfls. Aufenthaltstitel)

Zum Termin muss/müssen nur der/die Vollmachtgeber/in erscheinen.

**Hinweis zum Datenschutz:**

Die Daten, die Sie an uns übermitteln, verwenden wir ausschließlich zur Bearbeitung Ihrer Anfrage und zur Vorbereitung/Durchführung Ihres Auftrages.

Die Rechtsgrundlage für die Verarbeitung ist § 28 Abs. 1 S. 1 Nr. 1 bzw. 2 Bundesdatenschutzgesetz (BDSG) bzw. ab dem 25. Mai 2018: Art. 6 Abs. 1 lit. b bzw. f der Europäischen Datenschutz-Grundverordnung 2016/679.

Weitere Informationen finden Sie unter <http://www.notarin-mueller.com/datenschutz.html>.