

GENERALVOLLMACHT FÜR ANGEHÖRIGE

Vollmachtgeber (Name, Vorname): _____

Geburtsdatum: _____

Anschrift: _____

Bevollmächtigter Angehöriger (Name, Vorname): _____

Geburtsdatum: _____

Anschrift: _____

Vollmachtumfang:

Der Vollmachtgeber bevollmächtigt hiermit den genannten Angehörigen, ihn in allen persönlichen, rechtlichen und finanziellen Angelegenheiten zu vertreten, insbesondere in folgenden Bereichen: • Vertretung gegenüber Behörden und Gerichten • Verwaltung und Verfügung über Bankkonten und Vermögen • Abschluss und Kündigung von Verträgen • Gesundheitsfürsorge und medizinische Entscheidungen • Post- und Telekommunikationsangelegenheiten Diese Vollmacht umfasst auch das Recht, Untervollmachten zu erteilen.

Dauer der Vollmacht:

Die Vollmacht gilt ab dem Zeitpunkt der Unterzeichnung und bleibt gültig, bis sie schriftlich widerrufen wird oder der Vollmachtgeber verstirbt.

Sonstige Vereinbarungen:

Der Vollmachtgeber bestätigt, dass er diese Vollmacht aus freiem Willen erteilt hat und über die Tragweite und Bedeutung der Vollmacht umfassend informiert wurde.

Unterschrift Vollmachtgeber

Unterschrift Bevollmächtigter

Datum: _____

Datum: _____

Originalquelle dieses Dokuments:

<https://musterklar.com/generalvollmacht-fur-angehorige-vorlage/>

War diese Vorlage für Sie hilfreich?

Weitere aktuelle Vorlagen finden Sie unter:

<https://musterklar.com>

Mehr Vorlagen

Diese Vorlage ist ausschließlich für den persönlichen, nicht kommerziellen Gebrauch bestimmt.
Bei Weitergabe oder Veröffentlichung ist die Nennung der Quelle verpflichtend.

Diese Vorlage dient lediglich zur Orientierung und stellt keine Rechtsberatung dar.
Es wird empfohlen, sich im Einzelfall an eine fachkundige Rechtsberatung zu wenden.