



GENERALFULDMAGT

Undertegnede *[fuldmagtsgivers navn, adresse og CPR-nr.]*

giver herved *[fuldmægtigens navn, adresse og CPR-nr.]*

fuldmagt til på mine vegne at foretage enhver retlig disposition med samme virkning, som var den foretaget af mig personligt. Det gælder alle mine økonomiske og personlige forhold.

Denne fuldmagt skal også være gældende, hvis jeg på grund af psykisk eller fysisk svækkelse bliver ude af stand til at varetage mine anliggender. Fuldmagten bortfalder dog, hvis jeg får en værge efter værgemålsloven § 5.

Denne fuldmagt kan jeg til enhver tid tilbagekalde, og *[fuldmægtigens navn]* _____

er pligtig til på mit forlangende straks at aflevere dette dokument til mig.

Dato: _____

[Fuldmagtsgivers underskrift]



Til vitterlighed om underskriftens ægthed, dateringens rigtighed og fuldmagtsgivers myndighed og handleevne:

Vidne 1

Navn:

CPR-nr.:

Adresse:

Stilling:

Vidne 2

Navn:

CPR-nr.:

Adresse:

Stilling:

Underskrift

Underskrift