

## Fuldmagt mellem ægtefæller

Undertegnede, [Navn på ægtefælle 1], født den [fødselsdato 1] og med CPR-nummer [CPR-nummer 1], og [Navn på ægtefælle 2], født den [fødselsdato 2] og med CPR-nummer [CPR-nummer 2], giver hermed følgende fuldmagt:

### 1. Fuldmagtens omfang

[Navn på ægtefælle 1] giver herved [Navn på ægtefælle 2] fuldmagt til at handle på vegne af [ham/hende] i følgende anliggender:

[Specificer de anliggender, som fuldmagten dækker, fx økonomiske transaktioner, juridiske beslutninger, mv.]

### 2. Gyldighed

Denne fuldmagt træder i kraft den [dato for ikrafttræden] og forbliver gyldig, indtil den bliver tilbagekaldt skriftligt af [Navn på ægtefælle 1].

### 3. Underskrift

Denne fuldmagt er underskrevet i nærværelse af [Navn på vidne, hvis nødvendigt] den [dato for underskrift].

---

[Navn på ægtefælle 1]

[Underskrift]

---

[Navn på ægtefælle 2]

[Underskrift]

---

[Navn på vidne, hvis nødvendigt]

[Underskrift]

[Evt. andre oplysninger, som måtte være relevante]

Bemærkning: Det anbefales at få denne fuldmagt bevidnet af en tredjepart, hvis det kræves i henhold til dansk lovgivning.