



Auftrag an Frau Notarin Alexandra Müller

Wir/ich wünsche/n

- Adoption
 - Ehevertrag
 - Nießbrauch/Wohnrecht
 - Patientenverfügung
 - Scheidungsfolgenvereinbarung
 - Testament/Erbvertrag
-

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

Bei Rückfragen: Telefon 0711 974616-60

Die Angaben macht:





Beteiligte Person 1

(Name, Vorname/n)	(Geburtsname)

(Geburtsdatum)	(Geburtsort)

(PLZ, Ort, Straße, Hausnummer)	

(Telefon, Mobil, Fax, E-Mail)	

(Staatsangehörigkeit)	(Familienstand)

(Verwandtschaftsverhältnis zu anderen Beteiligten / Auftraggeber/in)	

(Steuer-ID, 11-stellig)	

Beteiligte Person 2

(Name, Vorname/n)	(Geburtsname)

(Geburtsdatum)	(Geburtsort)

(PLZ, Ort, Straße, Hausnummer)	

(Telefon, Mobil, Fax, E-Mail)	

(Staatsangehörigkeit)	(Familienstand)

(Verwandtschaftsverhältnis zu anderen Beteiligten / Auftraggeber/in)	

(Steuer-ID, 11-stellig)	





Beteiligte Person 3

_____	_____
(Name, Vorname/n)	(Geburtsname)
_____	_____
(Geburtsdatum)	(Geburtsort)

(PLZ, Ort, Straße, Hausnummer)	

(Telefon, Mobil, Fax, E-Mail)	
_____	_____
(Staatsangehörigkeit)	(Familienstand)

(Verwandtschaftsverhältnis zu anderen Beteiligten / Auftraggeber/in)	

(Steuer-ID, 11-stellig)	

Beteiligte Person 4

_____	_____
(Name, Vorname/n)	(Geburtsname)
_____	_____
(Geburtsdatum)	(Geburtsort)

(PLZ, Ort, Straße, Hausnummer)	

(Telefon, Mobil, Fax, E-Mail)	
_____	_____
(Staatsangehörigkeit)	(Familienstand)

(Verwandtschaftsverhältnis zu anderen Beteiligten / Auftraggeber/in)	

(Steuer-ID, 11-stellig)	





Beteiligte Person 5

_____	_____
(Name, Vorname/n)	(Geburtsname)
_____	_____
(Geburtsdatum)	(Geburtsort)

(PLZ, Ort, Straße, Hausnummer)	

(Telefon, Mobil, Fax, E-Mail)	
_____	_____
(Staatsangehörigkeit)	(Familienstand)

(Verwandtschaftsverhältnis zu anderen Beteiligten / Auftraggeber/in)	

(Steuer-ID, 11-stellig)	

Beteiligte Person 6

_____	_____
(Name, Vorname/n)	(Geburtsname)
_____	_____
(Geburtsdatum)	(Geburtsort)

(PLZ, Ort, Straße, Hausnummer)	

(Telefon, Mobil, Fax, E-Mail)	
_____	_____
(Staatsangehörigkeit)	(Familienstand)

(Verwandtschaftsverhältnis zu anderen Beteiligten / Auftraggeber/in)	

(Steuer-ID, 11-stellig)	



Mit der Kommunikation per Email bin ich einverstanden / nicht einverstanden.

Die Übermittlung von Email-Anlagen (Dateien) darf/soll wie folgt erfolgen:

unverschlüsselt

verschlüsselt

(Ort)

(Datum)

(Unterschrift/en)

Zur Vorbereitung bitte bei uns einreichen:

- dieses ausgefüllte Formular
- Ausweiskopien aller Beteiligten (mindestens vom Auftraggeber)

Zum Termin unbedingt mitbringen:

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

Hinweis zum Datenschutz:

Die Daten, die Sie an uns übermitteln, verwenden wir ausschließlich zur Bearbeitung Ihrer Anfrage und zur Vorbereitung/Durchführung Ihres Auftrages. Mit Ihrer Anfrage/Auftragserteilung stimmen Sie der Datenverarbeitung zu.

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>.