



# Notarin Ulrike Wilhelm

☎ 07042 370 71 - 0

📠 07042 370 71 - 10

@ Kontakt@notarin-wilhelm.de

🌐 www.notarin-wilhelm.de

Bitte vollständig ausgefüllt zurück an

Notarin  
Ulrike Wilhelm  
Am Fuchsloch 5  
71665 Vaihingen an der Enz

## Informationsblatt

Für die Vorbereitung Ihres Vorgangs benötigen wir die nachstehend erbetenen Daten möglichst vollständig von Ihnen. So können wir Ihr Anliegen nach Ihren Wünschen und den rechtlichen Erfordernissen entsprechend gestalten.

Sie haben das Recht, gemäß Art. 7 Abs. 3 DSGVO diese einmal erteilten Informationen jederzeit gegenüber der Notarin zu widerrufen. Dies hat zur Folge, dass die Datenverarbeitung, die auf dieser Einwilligung beruhte, für die Zukunft nicht mehr fortgeführt wird. Zur Ausübung des Widerrufsrechts genügt eine E-Mail an: [Kontakt@notarin-wilhelm.de](mailto:Kontakt@notarin-wilhelm.de).

Unsere **Datenschutzhinweise** zur Verarbeitung Ihrer personenbezogenen Daten können Sie auf der Website der Notarin unter <https://www.notarin-wilhelm.de/KONTAKT/Datenschutz> einsehen bzw. herunterladen. Bei Bedarf händigen wir Sie Ihnen auch gerne auf Papier aus.

Erforderliche Vollmachten (immer, wenn ein Beteiligter von einer anderen Person vertreten wird) bitten wir, uns bereits vorab in Kopie zur Verfügung zu stellen.

***Es wird darauf hingewiesen, dass ggf. eine Beratungsgebühr abgerechnet wird, sofern keine Beurkundung zustande kommt.***

Zum Beurkundungstermin benötigen wir zwingend:

- ein **gültiges** Ausweispapier (z.B. Personalausweis oder Reisepass mit Meldebestätigung)
- **Vollmachten** für den/die Vertretenden im Original oder in Ausfertigung (eine einfache oder beglaubigte Abschrift reichen hier nicht aus)

**Mit meiner Unterschrift bestätige ich die von mir gemachten Angaben auf Seite 2**

.....  
(Ort, Datum)

.....  
(Ort, Datum)

.....  
(Person 1)

.....  
(Person 2)

.....  
(Person 3)

.....  
(Person 4)

	Person 1	Person 2
Anrede	<input type="checkbox"/> Frau <input type="checkbox"/> Herr <input type="checkbox"/> _____	<input type="checkbox"/> Frau <input type="checkbox"/> Herr <input type="checkbox"/> _____
Name		
Geburtsname		
Vorname(n)		
Geburtsdatum		
Straße / Hausnr.		
PLZ / Wohnort		
Staatsangehörigkeit	<input type="checkbox"/> deutsch <input type="checkbox"/> _____	<input type="checkbox"/> deutsch <input type="checkbox"/> _____
Ist ein Dolmetscher erforderlich?	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein
Festnetz-Nr.		
Mobil-Nr.		
Fax-Nr.		
E-Mail		
Familienstand	<input type="checkbox"/> ledig <input type="checkbox"/> verheiratet <input type="checkbox"/> verwitwet <input type="checkbox"/> geschieden	<input type="checkbox"/> ledig <input type="checkbox"/> verheiratet <input type="checkbox"/> verwitwet <input type="checkbox"/> geschieden
Güterstand	<input type="checkbox"/> ohne Ehevertrag <input type="checkbox"/> mit Ehevertrag	<input type="checkbox"/> ohne Ehevertrag <input type="checkbox"/> mit Ehevertrag
Steueridentifikationsnummer ( <b>11-stellig</b> )		

	Person 3	Person 4
Anrede	<input type="checkbox"/> Frau <input type="checkbox"/> Herr <input type="checkbox"/> _____	<input type="checkbox"/> Frau <input type="checkbox"/> Herr <input type="checkbox"/> _____
Name		
Geburtsname		
Vorname(n)		
Geburtsdatum		
Straße / Hausnr.		
PLZ / Wohnort		
Staatsangehörigkeit	<input type="checkbox"/> deutsch <input type="checkbox"/> _____	<input type="checkbox"/> deutsch <input type="checkbox"/> _____
Ist ein Dolmetscher erforderlich?	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein
Festnetz-Nr.		
Mobil-Nr.		
Fax-Nr.		
E-Mail		
Familienstand	<input type="checkbox"/> ledig <input type="checkbox"/> verheiratet <input type="checkbox"/> verwitwet <input type="checkbox"/> geschieden	<input type="checkbox"/> ledig <input type="checkbox"/> verheiratet <input type="checkbox"/> verwitwet <input type="checkbox"/> geschieden
Güterstand	<input type="checkbox"/> ohne Ehevertrag <input type="checkbox"/> mit Ehevertrag	<input type="checkbox"/> ohne Ehevertrag <input type="checkbox"/> mit Ehevertrag
Steueridentifikationsnummer ( <b>11-stellig</b> )		