



Dr. Vera Richter
Notarin in Günzburg

Auftragsformular

Verein (Gründung)

Dieses Auftragsformular stellen wir Ihnen zur erleichterten Datenaufnahme zur Verfügung. Selbstverständlich stehen Ihnen mein Team und ich darüber hinaus jederzeit für eine persönliche Beratung und Fragen zur Verfügung. Gerne können Sie sich mit meiner Notarstelle telefonisch oder per E-Mail zur Vereinbarung eines Besprechungstermins in Verbindung setzen.

Das ausgefüllte Formular können Sie uns elektronisch oder ausgedruckt papierförmig zukommen lassen. Zur elektronischen Übersendung bitten wir Sie, das Formular als PDF zwischenzuspeichern und sodann Ihrer E-Mail anzuhängen.

Mit der Angabe einer E-Mail-Adresse erklären Sie sich mit einer Entwurfsversendung mittels unverschlüsselter E-Mail einverstanden. Durch die auftragsgemäße Entwurfserstellung fallen bereits gesetzliche Gebühren an.

| Daten des Vereins | |
|--------------------------|--|
| Name des Vereins | |
| Zweck des Vereins | |
| Sitz | |
| Straße und Hausnummer | |
| PLZ und Ort | |
| Telefon | |
| Handynummer | |
| E-Mail | |
| Ansprechpartner/in | |

| 1. Vorstandsmitglied | |
|--|--|
| Vorname/n | |
| Familiennname | |
| Geburtsname | |
| Geburtsdatum | |
| Wohnort | |
| Funktion | |
| <input type="checkbox"/> 1. Vorsitzender <input type="checkbox"/> 2. Vorsitzender <input type="checkbox"/> Schriftführer | |

| 2. Vorstandsmitglied | |
|--|--|
| Vorname/n | |
| Familiennname | |
| Geburtsname | |
| Geburtsdatum | |
| Wohnort | |
| Funktion | |
| <input type="checkbox"/> 1. Vorsitzender <input type="checkbox"/> 2. Vorsitzender <input type="checkbox"/> Schriftführer | |

| 3. Vorstandsmitglied | |
|--|--|
| Vorname/n | |
| Familiename | |
| Geburtsname | |
| Geburtsdatum | |
| Wohnort | |
| Funktion | |
| <input type="checkbox"/> 1. Vorsitzender <input type="checkbox"/> 2. Vorsitzender <input type="checkbox"/> Schriftführer | |

| Terminwunsch | | | |
|---|-----------------------------------|-------------------------------------|--------------------------------------|
| Ein Notartermin kann zu folgenden Zeiten wahrgenommen werden: | | | |
| Montag | <input type="checkbox"/> ganztags | <input type="checkbox"/> vormittags | <input type="checkbox"/> nachmittags |
| Dienstag | <input type="checkbox"/> ganztags | <input type="checkbox"/> vormittags | <input type="checkbox"/> nachmittags |
| Mittwoch | <input type="checkbox"/> ganztags | <input type="checkbox"/> vormittags | <input type="checkbox"/> nachmittags |
| Donnerstag | <input type="checkbox"/> ganztags | <input type="checkbox"/> vormittags | <input type="checkbox"/> nachmittags |
| Freitag | <input type="checkbox"/> ganztags | <input type="checkbox"/> vormittags | <input type="checkbox"/> nachmittags |

| Einverständnis E-Mail-Verkehr unverschlüsselt |
|---|
| Sofern ein Beteiligter per E-Mail mit der Notarstelle Dr. Vera Richter in Günzburg in Kontakt tritt, wird das Kommunizieren mittels unverschlüsselter E-Mail gestattet. |

| Auftrag |
|---|
| Mir ist bekannt, dass auch bei nicht erfolgter Beglaubigung bisher entstandene Kosten (insbesondere für die Erstellung eines Entwurfs und von Auslagen (z. B. Abrufkosten für Grundbuchauszüge) zu zahlen sind und gesetzlich abgerechnet werden. |

| Herkunft der Angaben |
|--|
| Alle hier aufgeführten Angaben stammen von |
| <input type="checkbox"/> 1. Vorsitzender |
| <input type="checkbox"/> 2. Vorsitzender |
| <input type="checkbox"/> Schriftführer |
| <input type="checkbox"/> allen Vorstandsmitgliedern (gemeinschaftlich) |
| <input type="checkbox"/> Steuerberater Anwalt |
| <input type="checkbox"/> Ansprechpartner/in (siehe Seite 2) |

Versandart des Entwurfs

Eine Zusendung des Entwurfs wird gewünscht per

- | | | |
|------------------------------------|-------------------------------|---------------------------------|
| 1. Vorsitzender | <input type="checkbox"/> Post | <input type="checkbox"/> E-Mail |
| 2. Vorsitzender | <input type="checkbox"/> Post | <input type="checkbox"/> E-Mail |
| Schriftführer | <input type="checkbox"/> Post | <input type="checkbox"/> E-Mail |
| Steuerberater Anwalt | <input type="checkbox"/> Post | <input type="checkbox"/> E-Mail |
| Ansprechpartner/in (siehe Seite 2) | <input type="checkbox"/> Post | <input type="checkbox"/> E-Mail |

Vollmacht

Folgende Personen/Institutionen, die nicht selbst an dem Vertrag beteiligt sind, sind ermächtigt, Informationen zum Stand des Verfahrens und oder der Abwicklung einzuholen:

Funktion z. B.

Anwalt/Steuerberater
(nur sofern betroffen)

Vorname/n

Familiennamen/n

Geburtsname

Geburtsdatum

Straße und Hausnummer

PLZ und Ort

Telefon

Handynummer

E-Mail

Sonstige Regelungswünsche

nein ja und zwar: