

Notariatsfragebogen

Auftraggeber	
Name	Vorname
Geburtsname	Geburtsdatum
Geburtsort	
Familienstand	Staatsangehörigkeit
Straße	
Wohnort (PLZ)	
Tel. privat	Tel. geschäftl.
Fax (zum Empfang in dieser Sache freigegeben)	
Mobil	E-Mail
Beruf	
Name der Mutter*	<input type="checkbox"/> verstorben
Name des Vaters*	<input type="checkbox"/> verstorben

2. Beteiligter	
Name	Vorname
Geburtsname	Geburtsdatum
Geburtsort	
Familienstand	Staatsangehörigkeit
Straße	
Wohnort (PLZ)	
Tel. privat	Tel. geschäftl.

Fortsetzung auf der Rückseite - bitte wenden

Fax (zum Empfang in dieser Sache freigegeben)	
Mobil	E-Mail
Beruf	
Name der Mutter*	<input type="checkbox"/> verstorben
Name des Vaters*	<input type="checkbox"/> verstorben

3. Beteiligter	
Name	Vorname
Geburtsname	Geburtsdatum
Geburtsort	
Familienstand	Staatsangehörigkeit
Straße	
Wohnort (PLZ)	
Tel. privat	Tel. geschäftl.
Fax (zum Empfang in dieser Sache freigegeben)	
Mobil	E-Mail
Beruf	
Name der Mutter*	<input type="checkbox"/> verstorben
Name des Vaters*	<input type="checkbox"/> verstorben

4. Beteiligter	
Name	Vorname
Geburtsname	Geburtsdatum
Geburtsort	
Familienstand	Staatsangehörigkeit
Straße	
Wohnort (PLZ)	

Fortsetzung auf der nächster Seite - bitte beachten

Tel. privat	Tel. geschäftl.
Fax (zum Empfang in dieser Sache freigegeben)	
Mobil	E-Mail
Beruf	
Name der Mutter*	<input type="checkbox"/> verstorben
Name des Vaters*	<input type="checkbox"/> verstorben

Grundstück**	
Amtsgerichtsbezirk	Gemarkung
Band	Blatt
Eigentumsanteil Beteiligter 1) _____ Beteiligter 2) _____ Beteiligter 3) _____ Beteiligter 4) _____	
finanzierende Bank	Betr./Sachbearbeiter
Bankanschrift (PLZ _____)	

Firma***	
Name der Firma	
Gesellschaftsform	gesetzl. Vertreter
Sitz der Firma (PLZ _____)	
Stammkapital	

(Bitte nicht ausfüllen)

* nur bei Erbschaftsangelegenheiten ausfüllen
** nur bei Grundstücksangelegenheiten ausfüllen
*** nur bei Gesellschaftsangelegenheiten ausfüllen