

# ALTER & KNOCH

RECHTSANWÄLTE & NOTARE

## HERMANN ALTER

Rechtsanwalt & Notar a.D.

## ORNA KNOCH LL.M.

Rechtsanwältin & Notarin

Friedrichstraße 2 - 6  
60323 Frankfurt am Main

Telefon (069) 2992 0930

Telefax (069) 2992 09310

E-Mail [kanzlei@alter-knoch.de](mailto:kanzlei@alter-knoch.de)

[www.alter-knoch.de](http://www.alter-knoch.de)

**Bitte schicken Sie das ausgefüllte und unterschriebene Datenblatt zurück an:**

Frau Notarin Orna Knoch  
Friedrichstraße 2 - 6

60329 Frankfurt am Main

**per Post,**  
**per Fax: 069/299209310**  
**per E-Mail: [kanzlei@alter-knoch.de](mailto:kanzlei@alter-knoch.de)**

## Datenblatt zur Vorbereitung von Vorsorgevollmachten mit Patienten- und Betreuungsverfügung

Ich bitte Sie, das nachfolgende Datenblatt vollständig auszufüllen, damit die Urkunden für Sie entsprechend vorbereitet werden können. Mit \* gekennzeichnete Felder sind freiwillige Angaben.

Sollten Sie Rückfragen hierzu haben, stehen Ihnen die Notariatsmitarbeiter unter Telefon 069/29920930 gerne zur Verfügung.

### **Vollmachtgeber:**

alle Vornamen	
Nachname	
Geburtsname	
Geburtsdatum	
Geburtsort	
Straße und Hausnummer	
Postleitzahl und Ort, ggf. Land	
Staatsangehörigkeit	
Telefonnummer *	
Entwürfe und Schriftverkehr bitte auch an folgende E-Mail-Adresse senden *	

**Bevollmächtigte:**Bevollmächtigter 1:

alle Vornamen	
Nachname	
Geburtsname	
Geburtsdatum	
Geburtsort	
Straße und Hausnummer	
Postleitzahl und Ort, ggf. Land	
Staatsangehörigkeit	
Verhältnis zum Vollmachtgeber	<input type="checkbox"/> Ehegatte <input type="checkbox"/> Kind <input type="checkbox"/> Bruder/Schwester <input type="checkbox"/> _____
Telefonnummer *	
Entwürfe und Schriftverkehr bitte auch an folgende E-Mail-Adresse senden *	

Bevollmächtigter 2:

alle Vornamen	
Nachname	
Geburtsname	
Geburtsdatum	
Geburtsort	
Straße und Hausnummer	
Postleitzahl und Ort, ggf. Land	
Staatsangehörigkeit	
Verhältnis zum Vollmachtgeber	<input type="checkbox"/> Ehegatte <input type="checkbox"/> Kind <input type="checkbox"/> Bruder/Schwester <input type="checkbox"/> _____

Telefonnummer *	
Entwürfe und Schriftverkehr bitte auch an folgende E-Mail-Adresse senden *	

**Bevollmächtigter 3:**

alle Vornamen	
Nachname	
Geburtsname	
Geburtsdatum	
Geburtsort	
Straße und Hausnummer	
Postleitzahl und Ort, ggf. Land	
Staatsangehörigkeit	
Verhältnis zum Vollmachtgeber	<input type="checkbox"/> Ehegatte <input type="checkbox"/> Kind <input type="checkbox"/> Bruder/Schwester <input type="checkbox"/> _____
Telefonnummer *	
Entwürfe und Schriftverkehr bitte auch an folgende E-Mail-Adresse senden *	

**Vertretungsbefugnis bei mehrere Bevollmächtigten:**

- Hauptbevollmächtigter ist \_\_\_\_\_. Im Innenverhältnis sind die übrigen Bevollmächtigten angewiesen, erst zu handeln, wenn der Hauptbevollmächtigte nicht mehr Willens oder in der Lage hierzu ist.
- Alle Bevollmächtigten sollen einzeln und unabhängig von einander handeln.
- Alle Bevollmächtigten sollen gemeinschaftlich oder jeweils zwei gemeinschaftlich handeln.
- Sonstiges: \_\_\_\_\_

**Umfang der Vollmacht:**

- Generalvollmacht für alle vermögensrechtlichen Angelegenheiten
- Vorsorgevollmacht für alle nicht vermögensrechtlichen Angelegenheiten
- Patientenverfügung
- Betreuungsverfügung

**Hinweis:** Rein vorsorglich möchte ich Sie darauf hinweisen, dass der Bundesgerichtshof in seinem neuesten Urteil bestimmte Wirksamkeitsvoraussetzungen für Patientenverfügungen aufgestellt hat. In der Patientenverfügung sollten danach alle gewünschten und nicht gewünschten Behandlungen, Medikamente etc. möglichst genau aufgeführt sein. Ich empfehle Ihnen deshalb, mit dem Arzt Ihres Vertrauens ein Gespräch, die Patientenverfügung betreffend und zur Abklärung der medizinischen

Fragen, zu führen. Sollten sich aufgrund dieses Gespräches Ergänzungen und Änderungen ergeben, so bitte ich Sie mir diese mitzuteilen.

**Sollten Sie besondere Regelungen wünschen, können Sie dies hier vermerken:**

**Arzt des Vertrauens:**

Name: \_\_\_\_\_

Anschrift: \_\_\_\_\_

Telefonnummer: \_\_\_\_\_

**Wird einer Organspende zugestimmt?**

- ja
- nein

**Zum Termin bitte ich Sie, einen gültigen Personalausweis oder Reisepass mitbringen.**

**Information zum Datenschutz (Art. 13 EU-DSGVO)**

**VERANTWORTLICHER:** Orna Knoch LL.M., Rechtsanwältin und Notarin (Bundesrepublik Deutschland), Friedrichstraße 2-6, 60323 Frankfurt am Main, Telefon: 069 299 209 30, [kanzlei@alter-knoch.de](mailto:kanzlei@alter-knoch.de)

**DATENSCHUTZBEAUFTRAGTER:** Andreas Kaisen, August-Schanz-Str. 30, 60433 Frankfurt, Telefon: 069 95408097, [a.kaisen@rhein-main-datenschutz.de](mailto:a.kaisen@rhein-main-datenschutz.de)

**ZWECK DER DATENVERARBEITUNG**

Die Datenverarbeitung erfolgt aufgrund gesetzlicher Vorgaben (Art. 6 Abs. 1 lit. c EU-DSGVO), um den Vertrag zwischen Ihnen und dem Notariat und die damit verbundenen Pflichten zu erfüllen (Art. 6 Abs. 1 lit. b EU-DSGVO) sowie dem Notar zugewiesenen hoheitlichen Aufgaben (Art. 6 Abs. 1 lit. e EU-DSGVO i.V.m § 17 Abs. 1 BeurkG i.V.m der DONot). Hierzu verarbeiten Ihre personenbezogenen Daten, die, abhängig von Ihrer konkreten Beauftragung, umfassen können:

allgemeine Personendaten: Name, Vorname, Geburtsname, Geburtsdatum, Geburtsort, Geschlecht, Güterstand, Anschrift, Staatsangehörigkeit, Telefonnummer, E-Mail-Adresse etc.; Identifikationsnummern: Personalausweis- und Reisepassnummer, Steueridentifikationsnummer, Geburtsregisternummer etc.; Bankdaten: Kreditinstitut, Bankverbindung, Darlehensverhältnisse etc.; Vermögenssituation: Eigentum und sonstige Rechte an Grundstücken, grundstücksgleichen Rechten, Gesellschaften, sonstiges Vermögen etc.

Zusätzlich verarbeiten wir personenbezogene Daten aus öffentlichen Quellen, z.B. Grundstücksdaten vom Grundbuchamt, Registerdaten vom Registergericht und sonstigen Quellen, z.B. Darlehensinformationen von Gläubigern etc. Im Einzelfall werden besondere Kategorien von personenbezogenen Daten gem. Art. 9 Abs. 2 lit. g EU-DSGVO i.V.m. §§ 11, 17, 22 ff., 28 BeurkG verarbeitet, z.B. Angaben zu Seh-, Hör-, Schreibbehinderungen, Erkrankungen etc. Werden die benötigten Informationen nicht bereitgestellt, können wir Ihr Anliegen nicht ordnungsgemäß bearbeiten.

**EMPFÄNGER IHRER DATEN**

Als Notar unterliege ich einer gesetzlichen Verschwiegenheitspflicht. Diese Verschwiegenheitspflicht gilt auch für alle meine Mitarbeiter und sonst von mir Beauftragten. Wir übermitteln Ihre personenbezogenen Daten nur dann an Dritte, wenn dies gesetzlich erlaubt ist, zur Erfüllung des Auftrages bzw. Vertrages notwendig ist oder Sie eingewilligt haben. Empfänger Ihrer personenbezogenen Daten können z.B. sein: Grundbuchamt, Registergericht, Finanzämter und sonstige Behörden, zentrales Testamentsregister, zentrales Vorsorgeregister, andere Notare, Kreditinstitute sowie die Verfahrensbeteiligten und sonstige Dritte. Die Übermittlung an Dritte geschieht nur zur Erfüllung Ihres konkreten Anliegens und nur auf Ihre Veranlassung. Außerdem kann eine Übermittlung von Daten an weitere berechnigte Empfänger erfolgen.

### **SPEICHERUNG IHRER DATEN**

Personenbezogene Daten werden gelöscht, wenn ihre Kenntnis für die in dieser Erklärung beschriebenen Zwecke nicht mehr erforderlich ist, soweit nicht gesetzliche Bestimmungen eine längere Speicherung vorschreiben. Nach § 5 Abs. 4 Dienstordnung für Notarinnen und Notare (DONot) gelten für die Aufbewahrung von notariellen Unterlagen folgende Aufbewahrungsfristen: Urkundenrolle, Erbvertragsverzeichnis, Namensverzeichnis zur Urkundenrolle und Urkundensammlung einschließlich der gesondert aufbewahrten Erbverträge (§ 18 Abs. 4 DONot): 100 Jahre, Verwahrungsbuch, Massenbuch, Namenverzeichnis zum Massenbuch, Anderkontenliste, Generalakten: 30 Jahre, Nebenakten: 7 Jahre. Der Notar kann spätestens bei der letzten inhaltlichen Bearbeitung schriftlich eine längere Aufbewahrungsfrist bestimmen, z. B. bei Verfügungen von Todes wegen oder im Falle der Regressgefahr; die Bestimmung kann auch generell für einzelne Arten von Rechtsgeschäften wie z. B. für Verfügungen von Todes wegen, getroffen werden. Urkunden werden nie gelöscht. Zusätzlich gelten die Aufbewahrungsfristen der Abgabenordnung, z.B. sind Buchungsbelege zehn Jahre ab Empfang bzw. Versand der Korrespondenz und Erfassung in der Finanzbuchhaltung (§ 147 AO, § 257 Handelsgesetzbuch) aufzubewahren.

### **IHRE RECHTE**

**Sie haben das Recht, über die Sie betreffenden personenbezogenen Daten Auskunft zu erhalten. Auch können Sie die Berichtigung unrichtiger Daten verlangen. Darüber hinaus steht Ihnen unter bestimmten Voraussetzungen das Recht auf Löschung von Daten, das Recht auf Einschränkung der Datenverarbeitung sowie das Recht auf Datenübertragbarkeit zu. Die Verarbeitung Ihrer Daten erfolgt auf Basis von gesetzlichen Regelungen. Nur in Ausnahmefällen benötigen wir Ihr Einverständnis, z.B. für als freiwillig gekennzeichneten Angaben. In diesen Fällen haben Sie das Recht, die Einwilligung für die zukünftige Verarbeitung zu widerrufen. Die Rechtmäßigkeit der aufgrund der Einwilligung bis zum Widerruf erfolgten Verarbeitungen wird davon nicht berührt. Sie haben ferner das Recht, sich bei einer Aufsichtsbehörde für den Datenschutz zu beschweren, wenn Sie der Ansicht sind, dass die Verarbeitung Ihrer personenbezogenen Daten nicht rechtmäßig erfolgt. Profiling oder automatische Entscheidungsfindungen setzen wir nicht ein.**



Bitte senden sie mir den im Rahmen der Vertragsvorbereitung anfallenden Schriftverkehr per E-Mail an die vorstehend mitgeteilten E-Mail-Adressen.

*Sollten Sie dies nicht wünschen, werden alle Schriftstücke ausschließlich per Post an Sie versandt. Rein vorsorglich weise ich jedoch darauf hin, dass in diesem Fall ein längerer Zeitraum bis zur Beurkundung eingeplant werden muss.*

*Unser E-Mailserver sendet E-Mails über eine TLS-gesicherte Verbindung an den empfangenden E-Mailserver (sofern empfängerseitig unterstützt). Zusätzlich können wir einen inhaltsverschlüsselten E-Mailversand per Office Message Encryption (OME) anbieten.*

Ich versichere, dass die hier gemachten Angaben richtig sind. Ich bin einverstanden, dass meine Daten gem. obiger Datenschutzinformation erhoben, verarbeitet und genutzt werden. Über meine diesbezüglichen Rechte wurde ich belehrt. Mit der Übersendung dieses Datenblattes (per Post, per Fax oder als PDF-Datei) beauftrage/n ich/wir die Notarin mit der Erstellung der Entwürfe und Übersendung an die Beteiligten.

, den

---

---

---

---