



DR. KOHRING & KOLLEGEN

Rechtsanwälte · Fachanwälte · Notar

Grundstückskaufvertrag/Grundstücksübertragungsvertrag Wohnungskaufvertrag

Verkäufer/Übergeber	Käufer/Übergeber
Name:	Name:
Vorname	Vorname
Geburtsdatum:	Geburtsdatum:
Geburtsort:	Geburtsort:
Anschrift:	Anschrift:
E-Mail:	E-Mail:
Steueridentifikations-Nr.:	Steueridentifikations-Nr.:
Name:	Name:
Vorname	Vorname
Geburtsdatum:	Geburtsdatum:
Geburtsort:	Geburtsort:
Anschrift:	Anschrift:
Steueridentifikations-Nr.:	Steueridentifikations-Nr.:

(Wohnungs-) Grundbuch-Blatt:	Baujahr:
Vermietet:	Wohnungseigentum/Teileigentum:

Kaufpreis/Übernahmepreis	Übergabedatum



DR. KOHRING & KOLLEGEN

Rechtsanwälte · Fachanwälte · Notar

**AUFTRAGSBESTÄTIGUNG und Bestätigung
zur Datenschutzerklärung:**

Hiermit bestätige Ich/ bestätigen Wir

Name, Vorname: _____

Adresse: _____

E-Mail-Adresse: _____

Telefonnummer: _____

Steuer-ID: _____

(nur bei Grundstücksangelegenheiten)

die „Hinweise zur Datenverarbeitung“ von

Dr. Kohring & Kollegen

Dr. Tina Kohring, Notarin

Bahnhofstr. 13, 59174 Kamen

ausgehändigt und zur Kenntnis genommen zu haben und mit der darin beschriebenen Datenverarbeitung einverstanden zu sein.

Ich bestätige/ Wir bestätigen weiter, damit einverstanden zu sein, dass die von mir angegebenen Daten elektronisch erfasst und gespeichert werden. Meine/ Unsere Daten werden dabei nur streng zweckgebunden genutzt.

Des Weiteren bin Ich/ sind Wir damit einverstanden, dass die Kommunikation per E-Mail ohne Verschlüsselung erfolgt. Ich bin mir/ Wir sind uns des damit zusammenhängenden Sicherheitsrisikos bewusst.

KAMEN,

Datum

Unterschrift