



AUFTRAG, VOLLMACHT und EINWILLIGUNG

I.

Ich,

Name:

Vorname:

Geburtsdatum:

Geburtsort:

Adresse:

Staatsbürgerschaft:

Sozialversicherungsnummer:

Steuernummer:

Telefonnummer:

E-Mail:

Bankdaten:

beauftrage und bevollmächtigt hiermit Frau Dr. Isabella Eberl, öffentliche Notarin in 5660 Taxenbach, Raiffeisenstraße 3 mich in der nachstehend beschriebenen Angelegenheit

Registrierung und Abrufbarkeit im Österreichischen Zentralen Testamentsregister

einer Vertragserrichtung: _____

einer sonstigen Registrierung in einem Register: _____

einer Unterfertigung einer sonstigen Urkunde: _____

vor Gerichten und Behörden aller Art, wie auch gegenüber Dritten nach bestem Wissen zu vertreten und alle Urkunden zu errichten. Es wird sohin Vollmacht im Sinne des § 5 NO Abs 4, § 31 Abs 6 GBG, § 31 ZPO und § 10 AVG erteilt.

II.

Ich nehme zustimmend zur Kenntnis, dass alle Daten, die sich im Zusammenhang mit der gegenständlichen Rechtssache ergeben automationsunterstützt verarbeitet werden. Ich bestätige darauf hingewiesen worden zu sein, dass die berufsrechtliche Verpflichtung der Notarin zur Speicherung, Übertragung und gegebenenfalls Abfrage der Urkunde(n) mittels elektronischer

Datenverarbeitung an das elektronische Urkundenarchiv des österreichischen Notariats (cyberDOC) besteht und wird hierzu sowie zur Freigabe der Urkunde, respektive für Justiz- und Finanzbehörden, die ausdrückliche Zustimmung erteilt.

Ferner erteile ich im Sinne der DSGVO (Datenschutz-Grundverordnung) meine ausdrückliche Einwilligung, dass die persönlichen Daten, einschließlich jener der besonderen Kategorie, und zwar: Name, Geburtsdatum, Sozialversicherungs- und Steuernummer, Beruf, amtlicher Lichtbildausweis, Titelurkunden, Adresse etc. zum Zweck der Herstellung der in der gegenständlichen Angelegenheit von der Vollmachtnehmerin verarbeitet und zur Dokumentation der Auftragsbearbeitung sowie allfälliger Inanspruchnahme 30 Jahre aufbewahrt werden dürfen.

Darüber hinaus bestätige ich auf die Datenschutzerklärung der öffentlichen Notarin Dr. Isabella Eberl, insbesondere auf die Betroffenenrechte (Auskunft, Berichtigung, Löschung, Einschränkung, Widerruf/Widerspruch, Datenübertragbarkeit, Beschwerdemöglichkeit) sowie auf die gesetzlichen Löschfristen, vor allem im Zusammenhang eines allfälligen Widerrufs, hingewiesen worden zu sein.

Ich erteile ausdrücklich die Einwilligung zur Zusendung von unverschlüsselten E-Mails und die Verwendung anderer unverschlüsselter Kommunikationsmittel durch das Notariat Dr. Isabella Eberl.

III.

Die Vollmachtnehmerin ist berechtigt, Geld und Geldeswerte zu beheben sowie in Empfang zu nehmen und darüber rechtsgültig zu quittieren.

Ich bestätigen über die Zahlungspflicht gemäß § 12 NTG, wonach zur Entrichtung der Gebühr jeder Auftraggeber/jede Auftraggeberin oder Teilnehmer des Rechtsgeschäftes zur ungeteilten Hand zahlungspflichtig ist, aufgeklärt worden zu sein.

IV.

Ich erkläre mich ausdrücklich damit einverstanden, dass meine persönlichen Daten zum angegebenen Zweck bei Frau Dr. Isabella Eberl, öffentliche Notarin in 5660 Taxenbach, Raiffeisenstraße 3, und allenfalls bei Vorliegen entsprechend gesetzlicher Vorschriften bei der Österreichischen Notariatskammer (Österreichisches Zentrales Testamentsregister), Landesgerichtsstraße 20, 1010 Wien, gespeichert und verwendet werden. Diese Einwilligung kann jederzeit bei der Verantwortlichen, Dr. Isabella Eberl, auf dieselbe Art und Weise, wie die Einwilligung erteilt wurde, widerrufen werden.

Ort/Datum

.....
Unterschrift