



DR. FLORIAN WALTER, MBA
ÖFFENTLICHER NOTAR

PATIENTENVERFÜGUNG - REGISTRIERUNG

KLIENTENDATEN

Name:

Geburtsdatum/Sozialversicherungsnummer:

Staatsbürgerschaft:

Adresse:

Telefon/Email:

Identitätsnachweis (*Ausweisdokument bitte für Scan/Kopie bereithalten*)

KLIENTENINFORMATION DATENSCHUTZ

Hiermit möchten wir Sie informieren, dass Ihre in der Notariatskanzlei uns zur Verfügung gestellten personenbezogenen Daten zum Zweck der ordentlichen Vertragserfüllung gemäß der Notariatsordnung verarbeitet werden. Die Empfänger Ihrer Daten sind das Gericht, gegebenenfalls Behörden und an der Urkunde beteiligte Personen. Sie haben als Betroffene/r das Recht auf Auskunft seitens des Verantwortlichen über die betreffenden personenbezogenen Daten sowie auf Berichtigung oder Löschung oder Einschränkung der Verarbeitung oder ein Widerspruchsrecht gegen die Verarbeitung sowie das Recht auf Datenübertragbarkeit. Diese Rechte können Sie durch ein Ansuchen an die Kanzlei geltend machen. Sie haben außerdem das Recht, eine Beschwerde bei der Aufsichtsbehörde zu stellen.

☐ Ich habe obige Information und die als Aushang im Wartebereich der Kanzlei einsehbare **Datenschutzerklärung** zur Kenntnis genommen, verzichte auf Übergabe einer Ausfertigung derselben und erteile die **Einwilligung** zur Verarbeitung meiner personenbezogenen Daten (insbesondere meiner Sozialversicherungsnummer) im Sinne der Datenschutzgrundverordnung.

KOSTEN

☐ Ich nehme die Notariatsgebühr für die **Errichtung und Registrierung meiner Patientenverfügung** von Euro **291,72** zustimmend zur Kenntnis.

☐ Ich bin in Kenntnis darüber, dass die **erste allgemeine notarielle Rechtsauskunft** in einer Rechtssache einmalig ausschließlich in einem zeitlichen Rahmen von **20 Minuten** in Anspruch genommen werden kann. Darüber hinaus wird pauschal ein Zeithonorar bis zur vollendeten ersten Stunde von Euro 150,00, für jede folgende halbe Stunde jeweils zusätzlich ein Honorar in der Höhe von Euro 125,00, je zuzüglich 20% Umsatzsteuer, in Rechnung gestellt. Weiters können Kosten für Erhebungen, wie Grundbuchsauszüge, Anfragen bei Finanzämtern etc. anfallen. Die Kosten sind sofort bar oder mittels Bankomat zu bezahlen. Bezahlte Kosten werden im Falle einer künftigen Auftragserteilung in derselben Sache für Leistungen, die zur Erfüllung des künftigen Auftrages noch verwendbar sind, selbstverständlich angerechnet.

Perchtoldsdorf, am

AUFTRAG ZUR REGISTRIERUNG MEINER PATIENTENVERFÜGUNG

- ☐ Ich beauftrage die **Registrierung** meiner Patientenverfügung im **elektronischen Patientenverfügungsregister des Österreichischen Notariats (PatVR)** entsprechend den Bestimmungen der Richtlinien der Österreichischen Notariatskammer vom 27.06.2018 für das Patientenverfügungsregister des Österreichischen Notariats (PatVR-RL 2018) in der dzt. geltenden Fassung.

Ich kann meine Registrierung jederzeit ohne Angabe von Gründen löschen lassen (vgl. Punkt 4.1. PatVR-RL 2018).

Meine Patientenverfügung wird verwahrt (werden) von:

- ☐ Ich beauftrage zusätzlich die **Archivierung** meiner Patientenverfügung im **elektronischen Urkundenarchiv des Österreichischen Notariats** (im Sinne der Urkundenarchivrichtlinien – UAR 2007 der Österreichischen Notariatskammer). Meine Patientenverfügung soll als sonstige Urkunde (in Sinne der UAR 2007) im Urkundenarchiv des Österreichischen Notariats für 30 Jahre ab Archivierungsdatum archiviert werden.
- ☐ Ich beauftrage die **Freigabe** meiner im **elektronischen Urkundenarchiv des Österreichischen Notariats** archivierten **Patientenverfügung zur Einsicht durch die zur PatVR-Abfrage berechtigten Dritten einschließlich des Abrufs einer Kopie der archivierten Patientenverfügung**.

Perchtoldsdorf, am

(Unterschrift)

- ☐ *Identität geprüft-Identitätsnachweis siehe Anhang*
- ☐ *Daten bereits erfasst*