



Digitale Beurkundung

NATÜRLICHE PERSON /juristische Person

(für jede Partei einzeln auszufüllen)

NAME DER VERTRAGSPARTEI / NAME OF THE PARTY

ANGABEN ZUR NATÜRLICHEN PERSON (die Vertragspartei vertritt) DATA OF NATURAL PERSON (representing the party)

Anrede / Mr./Mrs./Ms.*

Titel / title

Titel (nachg.)

Vorname / first name *

Nachname / last name *

Geburtsdatum / date of birth *

SV-Nummer / social sec. no

Staatsbürgerschaft / nationality *

Geburtsort / place of birth

Geburtsland / state of birth *

WOHNORT/ADRESSE / PLACE OF RESIDENCE/ADDRESS

Straße / street *

Hausnummer / street number*

PLZ / postal code *

Ort / City *

Land / State *

DATEN FÜR DIE AKTIVIERUNG DES DIGITALEN PROZESSES DATA FOR ACTIVATING THE DIGITAL DATA ROOM

Mobiltelefonnummer / mobile phone number *
(Please include international prefix)

E-Mail Adresse / e-mail address *

Ich besitze bereits eine qualifizierte elektronische Signatur von A-Trust (Handysignatur).

Notizen (wenn Sie eine Gesellschaft vertreten, geben Sie bitte die Daten der Gesellschaft und Ihre Funktion an):
Notes (if you are signing on behalf of a company, please list company's data and your capacity/function):

**DEM FORMULAR IST EINE KOPIE DES REISEPASSES BEIZULEGEN.
PLEASE ATTACH A COPY OF YOUR PASSPORT.**

* Pflichtfelder / mandatory fields