

**Fortbildungsveranstaltung
der Westfälischen Notarkammer und des
Deutschen Anwaltsinstituts e. V. – Fachinstitut für Notare**

Unternehmer-Eheverträge und Unternehmer-Vorsorgeverträge in der notariellen Praxis

Referent: Dr. Wolfgang Reetz, Notar, Köln
Datum: 30. Oktober 2019
Ort: Hagen, Mercure Hotel Hagen
Zeit: 10.00 Uhr bis 17.30 Uhr (6 Zeitstunden – mit Nachweis nach § 6 Abs. 2 S. 1 Nr. 4 BNotO)
Kostenbeitrag: 190,00 € (USt.-befreit)
Nr.: 033387 (DAI)
14/2019 (Westfälische Notarkammer)

Inhalt

Die Veranstaltung wendet sich an Notare und angehende Notare. Der erfahrene und in diesem Bereich besonders ausgewiesene Referent stellt die Besonderheiten der Ehe- und Vorsorgeverträge eines Unternehmers dar. Angesprochen werden auch das Unternehmer-Testament und die Unternehmer-Vollmacht. Auf der gesellschaftsrechtlichen Ebene werden Güterstandsklauseln in Gesellschaftsverträgen behandelt. Diese Bereiche stellen aufgrund ihrer Interdisziplinarität eine besondere Herausforderung für die notarielle Praxis dar.

Das Seminar wird von einer aktuellen Arbeitsunterlage begleitet.

Anmeldung

Mit beigefügtem Anmeldebogen per Fax oder Post.

Hinweis

Es gelten die Teilnahmebedingungen des DAI. Diese sind abrufbar unter:
www.anwaltsinstitut.de/teilnahme

Arbeitsprogramm

- I. Güterrechtliche Regelungen, insbesondere im Bereich der Zugewinnngemeinschaft
- II. Der wiederverheiratete Unternehmer/Ehetypen
- III. Begleitende Regelungen im Versorgungsausgleich
- IV. Unterhaltsrechtliche Vereinbarungen
- V. Vollmachten und Vorsorgevollmachten des Unternehmers
- VI. Testament und/oder Erbvertrag des Unternehmers
- VII. Begleitende Vereinbarungen zum Erbrecht: Erb- und Pflichtteilsverzicht
- VIII. Annex: vorweggenommene Erbfolge
- IX. Annex: jeweils zu beachtende erbschaftsteuerliche Folgen

ANMELDUNG

Westfälische Notarkammer
Ostenallee 18
59063 Hamm

Rückantwort per Telefax: 0 23 81 - 96 95-951

Ja, ich melde mich für folgende Veranstaltung an:

Unternehmer-Eheverträge und Unternehmer-Vorsorgeverträge in der notariellen Praxis

Datum: 30. Oktober 2019
Ort: Hagen, Mercure Hotel Hagen
Zeit: 10.00 Uhr bis 17.30 Uhr (6 Zeitstunden – mit Nachweis nach § 6 Abs. 2 S. 1 Nr. 4 BNotO)
Kostenbeitrag: 190,00 € (USt.-befreit)
Nr.: 033387 (DAI)
14/2019 (Westfälische Notarkammer)

Name, Vorname _____

Kanzlei/Firma _____

Notar/in **RA/in** **Mitarbeiter/in**

Notarassessor/in **FA/in für** _____

Straße _____

PLZ, Ort _____

E-Mail _____

Telefax _____

Ich möchte den kostenlosen DAI-Newsletter abonnieren, mit dem ich per E-Mail über weitere aktuelle Veranstaltungen informiert werde. Dieses Abonnement kann jederzeit mit einer kurzen Nachricht widerrufen werden, z. B. per E-Mail an datenschutz@anwaltsinstitut.de

Unterschrift _____

Es gelten die Teilnahmebedingungen des DAI. Diese sind abrufbar unter: www.anwaltsinstitut.de/teilnahme.

Die übermittelten Daten werden maschinell zur Abwicklung der Seminarbuchung und zur Information über weitere Veranstaltungen verarbeitet. Namens- und Anschriftendaten werden über die Teilnehmerliste den anderen Seminarteilnehmern zugänglich gemacht und an das mit dem Postversand beauftragte Unternehmen übermittelt. Wünschen Sie keine Information über weitere Veranstaltungen, teilen Sie dies bitte unter den oben genannten Kontaktdaten kurz mit.

SEPA-Lastschriftmandat

An den Vorstand der
Westfälischen Notarkammer
Ostenallee 18
59063 Hamm

Gläubiger-Identifikationsnummer: DE98ZZZ00000399300

Einzugsermächtigung: Ich ermächtige die **Westfälische Notarkammer** widerruflich, die von mir zu entrichtenden Beiträge bei Fälligkeit durch Lastschrift von meinem Konto einzuziehen.

SEPA-Lastschriftmandat: Ich ermächtige die **Westfälische Notarkammer**, Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die von der **Westfälischen Notarkammer** auf mein Konto gezogene Lastschriften einzulösen.

Hinweis: Ich kann innerhalb von acht Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, die Erstattung des belasteten Betrages verlangen. Es gelten dabei die mit meinem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.

Zahlungsart

Einmalige Zahlung

Mandatsreferenz (ist Ihre RE-Nr.; wird vom Zahlungsempfänger vergeben)

Name **Seminarteilnehmer(-in)**

Name **Kontoinhaber**

Anschrift **Kontoinhaber**

IBAN

DE _____

Ort, Datum – Unterschrift
