



## Datenbogen Erbausschlagung

*Die nachstehende Checkliste dient der effektiven Vorbereitung Ihres Notartermins. Die Checkliste soll Ihnen dabei helfen herauszufinden, welche Informationen wir benötigen. Bitte füllen Sie die Checkliste soweit wie möglich aus und übersenden Sie uns diese per Post, Fax oder E-Mail. Derzeit nicht bekannte Angaben können nachgereicht werden. Die Beauftragung eines Entwurfs löst Kosten nach den gesetzlichen Bestimmungen des GNotKG aus. Das Ausfüllen der Checkliste soll kein umfassendes, persönliches Beratungsgespräch ersetzen, sondern ein solches in der Regel lediglich vorbereiten. Für Fragen und eine persönliche Beratung, in der Ihre Ziele herausgearbeitet und anschließend umgesetzt werden, stehen wir Ihnen jederzeit gern zur Verfügung.*

	Erblasser (Verstorbener)
Nachname	
ggf. Geburtsname	
Vorname(n)	
Geburtsdatum	
Geburtsort	
Todestag	
Todesort	
Letzter gewöhnlicher Aufenthalt	
Staatsangehörigkeit	
Sterbeurkunde vorhanden?	<input type="radio"/> Ja (Bitte in Kopie einreichen) <input type="radio"/> Nein
Testament/Erbvertrag vorhanden)	<input type="radio"/> Ja <input type="radio"/> Nein

	Erbenstellung durch
	Gesetzliche Erbfolge
	Verfügung von Todes wegen

Aktenzeichen des Nachlassgerichts (falls bekannt):	
Ich habe Kenntnis vom Anfall der Erbschaft seit:	

Bitte beachten Sie, dass **mit diesem Antrag** auf Vereinbarung eines Ausschlagungstermins die (grundsätzlich **6-wöchige**) **Ausschlagungsfrist nicht gestoppt** ist und die Ausschlagungsfrist **nicht verlängert** werden kann!





3.			
	Soweit das Kind minderjährig ist: Das Kind wird gesetzlich vertreten durch		
	<input type="checkbox"/> Mutter und Vater gemeinsam <input type="checkbox"/> Mutter allein <input type="checkbox"/> Vater allein		
	Kindesvater : Nachname, alle Vornamen, ggf. Geburtsname, Geburtsdatum, Straße und Hausnummer, Postleitzahl und Wohnort		
	Kindesmutter: Nachname, alle Vornamen, ggf. Geburtsname, Geburtsdatum, Straße und Hausnummer, Postleitzahl und Wohnort		
4.			
	Soweit das Kind minderjährig ist: Das Kind wird gesetzlich vertreten durch		
	<input type="checkbox"/> Mutter und Vater gemeinsam <input type="checkbox"/> Mutter allein <input type="checkbox"/> Vater allein		
	Kindesvater : Nachname, alle Vornamen, ggf. Geburtsname, Geburtsdatum, Straße und Hausnummer, Postleitzahl und Wohnort		
	Kindesmutter: Nachname, alle Vornamen, ggf. Geburtsname, Geburtsdatum, Straße und Hausnummer, Postleitzahl und Wohnort		

**Nachlasswert: EUR**

Zum vereinbarten Termin bringen Sie bitte auf jeden Fall Ihren **gültigen Personalausweis oder Reisepass** bzw. Ihr **gültiges nationales Identitätspapier** mit.