

Checkliste Erbausschlagung

Wir bitten Sie, zur Erleichterung des Ablaufs das nachstehende Datenblatt möglichst vollständig und sorgfältig auszufüllen und uns rechtzeitig vor dem vereinbarten Termin zukommen zu lassen. Auf

1. DATEN DES ERBLASSERS (VERSTORBENEN)

Name, Vorname(n)	
Geburtsname	
Geburtsdatum	
Sterbedatum	
zuletzt wohnhaft	
Schreiben vom Nachlassgericht (Datum Schreiben & Posteingang)	
Andernfalls: Kenntnis vom Erbfall (bitte konkretes Datum angeben)	
Testament vorhanden?	<input type="radio"/> ja (bitte in Kopie beifügen) <input type="radio"/> keine Ahnung <input type="radio"/> nein

2. DATEN DES AUSSCHLAGENDEN (ANTRAGSTELLER)

Name	
Vorname(n)	
Geburtsname	
Geburtsdatum	
Geburtsort	

Anschrift	
Telefon	
E-Mail	
Staatsangehörigkeit	
Familienstand	

Verhältnis zwischen dem Verstorbenen und dem Ausschlagenden	
<input type="radio"/> Eltern-Kind-Verhältnis	<input type="radio"/> Ehegatten
<input type="radio"/> wie folgt miteinander verwandt: _____	

Bitte nur ausfüllen, wenn der ausschlagende Erbe selbst
Kinder hat

Kinder	Kind 1	Kind 2	Kind 3
Name, Vorname			
Geburtsname			
Geburtsdatum			
Wohnanschrift			
bei minderjährigen Kindern, Kontaktdaten des anderen, sorgeberechtigten Elternteils (Name, Vorname, Geburtsdatum,			

Wohnanschrift)			
----------------	--	--	--

Die Bearbeitung soll erfolgen im Büro

- Beeskow
- Lübbenau/Spreewald

.....

Unterschrift Auftraggeber