



**Notar Christian J. Esbjörnsson**

Kufsteiner Straße 11 – 13

83022 Rosenheim

Telefon 08031 352900-0

Telefax 08031 352900-29

E-Mail [info@notar-esbjoernsson.de](mailto:info@notar-esbjoernsson.de)

Informationen mitgeteilt durch:

Name \_\_\_\_\_

Telefon \_\_\_\_\_

E-Mail \_\_\_\_\_

## Datenblatt zur Vorbereitung einer Erbschaftsausschlagung

*Bitte füllen Sie nachstehenden Fragebogen aus, soweit Ihnen die Daten bekannt sind, und senden Sie uns diesen zu. Bitte wenden Sie sich bei Fragen jederzeit an uns.*

### Daten Erblasser

Name	
Vorname	
ggf. Geburtsname	
Geburtsdatum	
Sterbedatum	
Letzter Wohnort	
Zuständiges Amtsgericht (Nachlassgericht)	
Aktenzeichen Nachlassgericht	

### Daten Ausschlagende/r 1

Namen	
Vorname	
ggf. Geburtsname	
Geburtsdatum	
Straße, HsNr.	
PLZ, Wohnort	

\* Zutreffendes bitte ankreuzen

Telefon	
E-Mail	
Familienstand, Güterstand	<input type="checkbox"/> ledig <input type="checkbox"/> geschieden <input type="checkbox"/> verwitwet <input type="checkbox"/> verheiratet <input type="checkbox"/> gesetzlicher Güterstand / ohne Ehevertrag <input type="checkbox"/> Gütertrennung <input type="checkbox"/> Gütergemeinschaft <input type="checkbox"/> modifizierter Zugewinnngemeinschaft <input type="checkbox"/> verheiratet nach ausländischem Recht: _____
Verwandtschaft zum Erblasser	
Abkömmlinge/Kinder	<input type="checkbox"/> Ich habe keine Abkömmlinge <input type="checkbox"/> Ich bin derzeit schwanger <input type="checkbox"/> Ich habe folgende Abkömmlinge: <b>Kind 1:</b> Name _____ Nachname _____ Geburtsdatum _____ Adresse _____  <b>Kind 2:</b> Name _____ Nachname _____ Geburtsdatum _____ Adresse _____  <b>Kind 3:</b> Name _____ Nachname _____ Geburtsdatum _____ Adresse _____
Sorgerecht (nur bei minderjährigen Kindern)	<input type="checkbox"/> steht mir allein zu <input type="checkbox"/> steht dem anderen Elternteil allein zu <input type="checkbox"/> steht beide Eltern gemeinsam zu: Mitsorgeberechtigter Elternteil: Name _____ Nachname _____ Geburtsdatum _____

\* Zutreffendes bitte ankreuzen

	Adresse _____ _____ <b>- bitte beachten Sie, dass beide Elternteile anwesend sein müssen -</b>
--	--

### Inhalt der Erbschaftsausschlagung

<p><i>Hat der Erblasser eine Verfügung von Todeswegen hinterlassen?</i></p> <p><input type="checkbox"/> ja, folgende: _____</p> <p><input type="checkbox"/> nein</p> <p><input type="checkbox"/> weiß ich nicht</p> <p><i>Motivation der Erbschaftsausschlagung?</i></p> <p><input type="checkbox"/> Nachlass ist überschuldet</p> <p><input type="checkbox"/> Möchte mit dem Erbe nichts zu tun haben</p> <p><input type="checkbox"/> Bestimmte andere Person soll erben: _____</p> <p><i>Angaben zum Nachlass</i></p> <p><input type="checkbox"/> Nachlass ist überschuldet</p> <p><input type="checkbox"/> Nachlassvermögen ist nicht vorhanden</p> <p><input type="checkbox"/> Vermögen mit folgendem Wert ist vorhanden: _____</p>
---

### Sonstiges

--

### Informationen

Kosten	<b>- Zum Termin bringen Sie bitte Bargeld mit, da Ihnen das Originaldokument ausgehändigt wird -</b>
Für weitere Personen bitte das Formular nochmals ausdrucken und ausfüllen.	

Ich bin einverstanden, dass die in diesem Formular aufgenommenen persönlichen Daten zum Zwecke der Information gespeichert und im Bedarfsfall dem Nachlassgericht zur Verfügung gestellt werden kann.

\_\_\_\_\_  
Unterschrift

\* Zutreffendes bitte ankreuzen