



Erbausschlagung

Bitte schicken Sie uns die ausgefüllte Checkliste -gerne per Mail- oder an unsere Kontaktdaten. Mit diesen Angaben erhalten wir wesentliche Informationen zur Vorbereitung einer Erbausschlagung. Die Checkliste ersetzt keine Beratung. Bitte kontaktieren Sie uns bei Fragen, damit wir Ihre Vorstellungen rechtssicher umsetzen können.

<u>Termine</u>: Montag bis Donnerstag von 9:00 Uhr bis 16:00 Uhr

Freitags von 9:00 Uhr bis 15:00 Uhr

(nach vorheriger telefonischer Vereinbarung)

I. Verstorbener

Anrede, Titel	
Name	
Vorname(n)	
Geburtsname	
Geburtsdatum	
Sterbedatum	
Letzter gewöhnlicher Auf-	
enthalt/Adresse	
/letzter Wohnsitz	
Familienstand	□ ledig
	□ verheiratet
	□ verwitwet
Verfügung von Todeswe-	
gen/Aktenzeichen des	
Amtsgerichts (Nachlassge-	
richt)	

II. Daten des/der Ausschlagenden

Anrede, Titel	
Name	
Vorname(n)	
Geburtsname	
Geburtsdatum	
Anschrift	
(Straße, Ort, Plz.)	
Telefon	
E-Mailadresse	
Familienstand	□ ledig
	□ verheiratet
	□ verwitwet
Verwandtschaftsverhältnis	
zum Verstorbenen	
Kinder des Ausschlagen-	
den mit Geburtsdatum	
bei minderjährigen Kin-	
dern Daten der Sorgebe-	
rechtigten	
noch nicht geborene, aber	□ ja
bereits gezeugte Kinder	□ nein
eventuelle Miterben oder	
bereits Erben, die ausge-	
schlagen haben	
Kenntnis vom Tod erlangt	
am/durch	
Ist der Nachlass über-	□ ja
schuldet?	□ nein