



## Vorbereitung Erbschaftsausschlagung

### 1. Wer ist verstorben?

Name: \_\_\_\_\_ alle Vornamen: \_\_\_\_\_  
Geburtsname: \_\_\_\_\_ Geburtsdatum: \_\_\_\_\_  
Geburtsort: \_\_\_\_\_ verstorben am: \_\_\_\_\_  
Letzte Wohnanschrift: \_\_\_\_\_

### 2. Wer schlägt das Erbe aus?

Name: \_\_\_\_\_ alle Vornamen: \_\_\_\_\_  
Geburtsname: \_\_\_\_\_ Geburtsdatum: \_\_\_\_\_  
Geburtsort: \_\_\_\_\_ Familienstand: \_\_\_\_\_  
Anschrift: \_\_\_\_\_  
Telefon: \_\_\_\_\_ E-Mail: \_\_\_\_\_

Verwandtschaftsverhältnis zu der verstorbenen Person (z. B. Mutter, Schwester): \_\_\_\_\_

Wann haben Sie vom Anfall der Erbschaft erfahren? \_\_\_\_\_

Haben Sie Kinder?  Nein  Ja, Anzahl: \_\_\_\_\_

Falls ja, bitte hier die Daten des Kindes/der Kinder eintragen, ggfs. auf weiterem Blatt ergänzen:

Name: \_\_\_\_\_ Geburtsdatum: \_\_\_\_\_  
Wohnort: \_\_\_\_\_

Name: \_\_\_\_\_ Geburtsdatum: \_\_\_\_\_  
Wohnort: \_\_\_\_\_

### Bei minderjährigen Kinder bitte angeben:

Die elterliche Sorge steht  mir alleine zu  
 mir und \_\_\_\_\_ gemeinsam zu

Weitere(r) Sorgeberechtigte(r):

Name (alle): \_\_\_\_\_ Geburtsdatum & -Ort: \_\_\_\_\_  
Wohnort: \_\_\_\_\_

Haben Sie bereits ein Schreiben des Nachlassgerichts erhalten?

Nein

Ja, vom Amtsgericht/Nachlassgericht in \_\_\_\_\_ am \_\_\_\_\_

Aktenzeichen: \_\_\_\_\_



**SEELER & DR.FELLMETH**  
NOTARE

## **Einverständniserklärung**

Ich, \_\_\_\_\_ (Vor- und Zuname) erkläre mich damit einverstanden, dass meine Daten gespeichert werden. Das Informationsblatt der Notare Seeler & Dr. Fellmeth über die Verarbeitung personenbezogener Daten habe ich zur Kenntnis genommen.

Ich bin mit der Kommunikation per E-Mail, insbesondere der Übermittlung von Vertragsentwürfen und dort in Bezug genommenen Dokumenten, einverstanden.

\_\_\_\_\_  
(Ort, Datum)

\_\_\_\_\_  
(Unterschrift Auftraggeber)