

Testament/Erbvertrag

Die nachfolgenden Angaben erleichtern uns die effiziente Vorbereitung der anstehenden Beurkundung Ihres Anliegens. Wir bitten Sie deshalb alle Angaben auszufüllen, damit wir Ihnen eine möglichst schnelle und gründliche Bearbeitung zusichern können. Sollten Sie fragen haben stehen wir Ihnen natürlich gerne für ein persönliches Beratungsgespräch zur Verfügung. Wir bedanken uns im Voraus für das in uns gesetzte Vertrauen und freuen uns auf die weitere Zusammenarbeit.

Erblasser	Erblasser 1	Erblasser 2
Name		
Vorname		
ggf. Geburtsname		
Geburtsdatum/-ort		
Geburtsregister-Nr.		
Straße/Hausnummer		
PLZ/Ort		
Telefon/Fax		
E-Mail		
Staatsangehörigkeit		
Beruf		
Familienstand	<input type="checkbox"/> ledig <input type="checkbox"/> geschieden <input type="checkbox"/> verheiratet <input type="checkbox"/> verwitwet	<input type="checkbox"/> ledig <input type="checkbox"/> geschieden <input type="checkbox"/> verheiratet <input type="checkbox"/> verwitwet
Güterstand (falls verheiratet)	<input type="checkbox"/> ohne Ehevertrag verheiratet <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> ohne Ehevertrag verheiratet <input type="checkbox"/>
Existieren schon Testamente/Erbverträge?	<input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> ja (ggf. bitte Kopie beifügen)	<input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> ja (ggf. bitte Kopie beifügen)
Kinder aus früheren Beziehungen?	<input type="checkbox"/> keine <input type="checkbox"/> ja, und zwar:	<input type="checkbox"/> keine <input type="checkbox"/> ja, und zwar:

(gemeinsame) Kinder	Kind 1	Kind 2	Kind 3
Name, Vorname			
ggf. Geburtsname			
Geburtsdatum			
Straße/Hausnummer			
PLZ/Ort			

Sonstige Begünstigte	Begünstigter 1	Begünstigter 2	Begünstigter 3
Name, Vorname			
ggf. Geburtsname			
Geburtsdatum			
Straße/Hausnummer			
PLZ/Ort			

Angaben zum Vermögen

Immobilien in Deutschland (Grundbuch, Blatt, FINr., etc.)	<input type="checkbox"/> nein	<input type="checkbox"/> ja, und zwar:
Immobilien im Ausland	<input type="checkbox"/> nein	<input type="checkbox"/> ja, und zwar:
Beteiligung an Gesellschaften	<input type="checkbox"/> nein	<input type="checkbox"/> ja, an der:
Lebensversicherungen	<input type="checkbox"/> nein	<input type="checkbox"/> ja, bei der:

Wer soll beim Tod des *Erstversterbenden* dessen wesentliche Vermögen erben?

- der Längerlebende folgende Kinder:
 folgende sonstige Person(en):

Sollen andere Personen beim Tod des *Erstversterbenden* bestimmte Gegenstände erhalten?

Gegenstand/Begünstigter	
Gegenstand/Begünstigter	

ggf. Wer soll beim Tod des *Längerlebenden* dessen wesentliches Vermögen erben?

- alle Kinder zu gleichen Teilen folgende Kinder:
 folgende sonstige Person(en):

ggf. Sollen andere Personen beim Tod des *Längerlebenden* bestimmte Gegenstände erhalten?

Gegenstand/Begünstigter	
Gegenstand/Begünstigter	

ggf. Wer soll beim Tod des *Längerlebenden* dessen wesentliches Vermögen erben?

- nein ja, frei änderbar ja, aber nur andere Verteilung unter unseren Kindern und Enkeln

Wer soll ggf. Vormund für minderjährige Kinder werden?

Name/Vorname	
Geburtsdatum	
Straße Hausnummer/ PLZ Ort	

Soll ggf. ein Testamentvollstrecker das Vermögen (über den 18. Geburtstag hinaus) verwalten?

Name/Vorname	
Geburtsdatum	
Straße Hausnummer/ PLZ Ort	
Dauer Testamentvollstreckung	<input type="checkbox"/> bis zum Geburtstag des jüngsten Kindes <input type="checkbox"/> bis

Sonstige Wünsche? (ggf. auf einem weiteren Dokument anfügen)

--

Entwurf an Antragssteller

- Post Fax E-Mail wird abgeholt

Terminwunsch

--