

NOTARIAT MITTELWEG

DR. JULIAN v. ÅKERMAN
NOTAR

DR. JULIA SCHWAHN LL.M. (NYU)
NOTARIN

Erbscheinantrag

Antragsteller:

Name: _____
Vorname: _____
Geburtsname: _____
geboren am: _____
wohnhaft: _____

Telefon-Nr.: _____
Telefax-Nr.: _____
E-Mail: _____
Verwandtschaftsverhältnis zum Erblasser: _____

Erblasser (verstorbene Person):

Name: _____
Vorname: _____
Geburtsname: _____
geboren am: _____
verstorben am: _____ in _____
letzter Wohnort: _____
(*Straße, Hausnummer, PLZ, Ort*)

Staatsangehörigkeit: deutsch weitere: _____ andere: _____
Familienstand: ledig geschieden verheiratet verwitwet
Falls verheiratet: ohne Ehevertrag Gütertrennung anderes: _____

Ggf. Angaben zu jedem Ehegatten (auch verstorbenen oder geschiedenen Ehegatten):

| | |
|------------------------------|------------------------------|
| Name: _____ | Name: _____ |
| Vorname: _____ | Vorname: _____ |
| Geburtsname: _____ | Geburtsname: _____ |
| geboren am: _____ | geboren am: _____ |
| wohnhaft: _____ | wohnhaft: _____ |
| _____ | _____ |
| Ggf.: verstorben am: _____ | Ggf.: verstorben am: _____ |
| Ggf.: geschieden seit: _____ | Ggf.: geschieden seit: _____ |

Testament vorhanden: ja nein

Falls bekannt: Nachlassgericht und Geschäftsnummer: _____

Gesetzliche Erben (insb. vorhandene Kinder; falls kinderlos, Eltern bzw. Geschwister):Gesetzlicher Erbe 1:

Name: _____
 Vorname: _____
 Geburtsname: _____
 geboren am: _____
 wohnhaft: _____

Verwandtschaftsverhältnis: _____

Gesetzlicher Erbe 2:

Name: _____
 Vorname: _____
 Geburtsname: _____
 geboren am: _____
 wohnhaft: _____

Verwandtschaftsverhältnis: _____

Gesetzlicher Erbe 3:

Name: _____
 Vorname: _____
 Geburtsname: _____
 geboren am: _____
 wohnhaft: _____

Verwandtschaftsverhältnis: _____

Gesetzlicher Erbe 4:

Name: _____
 Vorname: _____
 Geburtsname: _____
 geboren am: _____
 wohnhaft: _____

Verwandtschaftsverhältnis: _____

Erben gemäß Testament:Erbe 1:

Name: _____
 Vorname: _____
 Geburtsname: _____
 geboren am: _____
 wohnhaft: _____

Verwandtschaftsverhältnis: _____

Quote: _____

Erbe 2:

Name: _____
 Vorname: _____
 Geburtsname: _____
 geboren am: _____
 wohnhaft: _____

Verwandtschaftsverhältnis: _____

Quote: _____

Erbe 3:

Name: _____
 Vorname: _____
 Geburtsname: _____
 geboren am: _____
 wohnhaft: _____

Verwandtschaftsverhältnis: _____

Quote: _____

Erbe 4:

Name: _____
 Vorname: _____
 Geburtsname: _____
 geboren am: _____
 wohnhaft: _____

Verwandtschaftsverhältnis: _____

Quote: _____

Folgende Urkunden liegen bei:

- Sterbeurkunde
 Geburtsurkunde/n von _____
 Heiratsurkunde
 Scheidungsurteil
 Kopie des/r Testaments/e

Zum Nachlass gehört/gehören

- Grundbesitz, und zwar _____ (*Grundbuch, Blattnummer, Gericht*)
 Auslandsvermögen, und zwar _____
 Beteiligungen an Gesellschaften, und zwar _____

Wird eine fremdsprachliche Übersetzung für einen der Beteiligten benötigt:

- Ja
 Nein

Bitte erstellen Sie einen Entwurf und senden diesen:

- per Post per E-Mail per Fax

Besonderheiten (z.B. *Testamentsvollstreckung; Erbausschlagung, Vorversterben eines gesetzlichen oder testamentarischen Erben*):

Bitte senden Sie dieses Formular per E-Mail an info@notariat-mittelweg.de oder per Fax an 040-64 60 40 55.

Unsere Datenschutzerklärung finden Sie unter www.notariat-mittelweg.de/datenschutz