



Erbausschlagung

Die nachstehende Checkliste dient der effektiven Vorbereitung Ihres Notartermins. Die Checkliste soll Ihnen dabei helfen herauszufinden, welche Informationen von Ihrer Seite benötigt werden. Bitte füllen Sie die Checkliste soweit wie möglich aus und übersenden Sie uns diese per Post oder Email. Das Ausfüllen der Checkliste soll kein umfassendes und persönliches Beratungsgespräch ersetzen, sondern ein solches in der Regel lediglich vorbereiten. Für Fragen und eine persönliche Beratung, in der Ihre Ziele herausgearbeitet und anschließend rechtssicher umgesetzt werden, stehen wir Ihnen jederzeit gerne zur Verfügung. Wir bedanken uns für Ihr entgegengebrachtes Vertrauen und freuen uns auf die weitere Zusammenarbeit.

| Verstorbene Person | |
|----------------------------|--|
| Name | |
| Vorname | |
| ggf. Geburtsname | |
| Geburtsdatum / -ort | |
| Todestag / -ort | |
| Staatsangehörigkeit | |
| Letzte Anschrift | |

| Nachlassverfahren | |
|--|---|
| Nachlassgericht | |
| Geschäftsnummer | |
| Seit wann wissen Sie, dass Sie als Erbe in Betracht kommen? | |
| Ist der Nachlass überschuldet? | <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein, der Nachlasswert beträgt: |



| Ausschlagender | | |
|---------------------------------------|-----------------------------------|-----------------------------------|
| Name | | |
| Vorname | | |
| ggf. Geburtsname | | |
| Geburtsdatum / -ort | | |
| Straße, Hausnummer | | |
| PLZ Ort | | |
| Telefon | | |
| Fax | | |
| E-Mail | | |
| ggf. Ehegatte (Name, Geburtsdatum) | | |
| ggf. Kinder | Name: Geb.datum: Anschrift: | Name: Geb.datum: Anschrift: |

| | |
|---------------------------------|--|
| Entwurf an Antragsteller | <input type="checkbox"/> Post <input type="checkbox"/> Fax <input type="checkbox"/> E-Mail <input type="checkbox"/> wird abgeholt |
|---------------------------------|--|

| | |
|---------------------------------------|--|
| Entwurf in Auftrag gegeben von | |
| Terminwunsch | |