



Erbschaftsausschlagung

Bitte füllen Sie diese Checkliste aus, soweit es Ihnen möglich ist. Sie können das Dokument im Anschluss speichern und uns als E-Mail-Anhang senden oder ausgedruckt zum Besprechungstermin mitbringen. Für Fragen stehen wir Ihnen jederzeit zur Verfügung.

Verstorbene Person

_____	_____		
Anrede	Name		
_____	_____		
Rufname	Alle Vornamen		
_____	_____	_____	
Geburtsname	Geburtsdatum	Geburtsort	
_____	_____	_____	_____
(Letzte Anschrift) Straße	Hausnummer	PLZ	Ort
_____	_____		
Todestag	Zuständiges Nachlassgericht		

Aktenzeichen			

Seit wann wissen Sie, dass Sie als Erbe in Betracht kommen?

Personalien des/der Erbe(n)

Bitte tragen Sie hier Ihre Personalien ein.

_____	_____		
Anrede	Name		
_____	_____		
Rufname	Alle Vornamen		
_____	_____	_____	
Geburtsname	Geburtsdatum	Geburtsort	
_____	_____	_____	_____
Straße	Hausnummer	PLZ	Ort
_____	_____		
Telefon	E-Mail		

Kinder der / des Ausschlagenden

Kommen durch Ihre Ausschlagung Ihre Kinder als Erben in Betracht und wollen auch diese die Erbschaft ausschlagen, können Sie hier die Daten der Kinder eintragen.

Kind 1	Kind 2	Kind 3	Kind 4
_____	_____	_____	_____
Anrede			
_____	_____	_____	_____
Name			
_____	_____	_____	_____
Rufname			
_____	_____	_____	_____
Alle Vornamen			
_____	_____	_____	_____
Geburtsname			
_____	_____	_____	_____
Geburtsdatum			
_____	_____	_____	_____
Geburtsort			
_____	_____	_____	_____
Straße			
_____	_____	_____	_____
Hausnummer			
_____	_____	_____	_____
PLZ			
_____	_____	_____	_____
Ort			