

Checkliste Erbausschlagung

Diese Checkliste dient der Vorbereitung Ihrer Erklärung zur Erbausschlagung und soll Ihnen einen Überblick über die benötigten Informationen geben. Bitte füllen Sie das Formular – soweit möglich – vollständig aus und vereinbaren mit meinem Notariat einen Termin zur Beglaubigung. Bitte beachten Sie die erforderliche Frist für den Eingang der Erklärung beim Nachlassgericht. Für Rückfragen stehen wir Ihnen selbstverständlich gern zur Verfügung.

PETRA KLOPSCH NOTARIN



Lange Str. 37, 18311 Ribnitz-Damgarten

Telefon 03821 8781-0
Telefax 03821 8781-33

info@notarin-klopsch.de
www.notarin-klopsch.de

<u>Erblasser:</u>	<hr/> <p>(Name)</p> <hr/> <p>(alle Vornamen)</p> <hr/> <p>(Geburtsname)</p> <hr/> <p>(geboren am)</p> <hr/> <p>(gestorben am)</p> <hr/> <p>(vollständige letzte Anschrift)</p> <hr/> <p>(Staatsangehörigkeit)</p>
<u>Nachlassverfahren:</u> (sofern bekannt)	<hr/> <p>(Amtsgericht - Nachlassgericht)</p> <hr/> <p>(Geschäftsnummer)</p> <hr/> <p>(Datum des Anschreibens mit Information über mögliche Erbenstellung)</p> <hr/> <p>(Datum des Eingang bei Ihnen)</p>
<u>Nachlasswert:</u>	Ist der Reinwert des Nachlasses bekannt? <input type="radio"/> Nein. oder: <input type="radio"/> Ja. <input type="radio"/> Der Nachlass ist überschuldet. <input type="radio"/> Der Nachlasswert beträgt _____ Euro.
<u>Ausschlagende Person:</u> (bitte für jeden volljährigen Ausschlagenden ein eigenes Formblatt ausfüllen)	<hr/> <p>(Name)</p> <hr/> <p>(alle Vornamen)</p> <hr/> <p>(Geburtsname)</p> <hr/> <p>(geboren am)</p> <hr/> <p>(Anschrift)</p> <hr/> <p>(Telefon, Email)</p> <hr/> <p>(Verwandtschaftsverhältnis zum Erblasser)</p>

ggf. Angaben zu minderjährigen Kindern:

Erstes Kind:

(Name)

(alle Vornamen)

(geboren am)

(Anschrift, falls abweichend)

Zweites Kind:

(Name)

(alle Vornamen)

(geboren am)

(Anschrift, falls abweichend)

Drittes Kind:

(Name)

(alle Vornamen)

(geboren am)

(Anschrift, falls abweichend)

Ich bin Vater/Mutter eines noch ungeborenen Kindes.

Ich bin allein sorgeberechtigt.

oder:

Ich bin gemeinsam sorgeberechtigt mit:

(Name)

(alle Vornamen)

(Geburtsname)

(geboren am)

(Anschrift)

(Telefon, Email)

Angaben zum Sorgerecht:

Bemerkungen: