

ERBVERTRAG / GEMEINSCHAFTLICHES TESTAMENT

Wir möchten Ihren Auftrag schnell und korrekt bearbeiten. Das nachstehende Formular soll Ihnen und uns dafür die effektive Vorbereitung der anstehenden Beurkundung erleichtern.

Wir bitten Sie daher, das Formular so weit wie möglich auszufüllen und an uns zu übermitteln. Es soll eine persönliche Beratung und Besprechung Ihrer Angelegenheit nicht ersetzen, weshalb wir Ihnen natürlich für weitere Fragen zur Verfügung stehen. Auch wenn Sie den Fragebogen nur teilweise ausfüllen können, erleichtern uns Ihre Angaben die Umsetzung Ihrer Vorstellungen.

Sollte das Formular nicht über ausreichend Platz für Ihre Angaben verfügen, so können Sie die betreffenden Seiten des Formulars vervielfältigen oder die weiteren Angaben im Feld „Sonstiges“ eintragen.

ERBLASSER 1		
Name		
ggf. Geburtsname		
Vorname		
Geburtsdatum, -ort		
Geburtsregister-Nr. Standesamt		
Straße, Hausnummer		
PLZ, Ort		
Staatsangehörigkeit		
Telefon		
E-Mail		
Familienstand	<input type="checkbox"/> ledig <input type="checkbox"/> geschieden <input type="checkbox"/> verheiratet <input type="checkbox"/> verwitwet	
ggf. Ehegatte bzw. Lebenspartner	Name	
	ggf. Geburtsname	
	Vorname	
	Geburtsdatum, -ort	
	Anschrift	
	Todesdatum	
Güterstand	<input type="checkbox"/> ohne Ehevertrag verheiratet <input type="checkbox"/> Ehevertrag vom _____ (in Kopie beifügen)	

ERBLASSER 2		
Name		
ggf. Geburtsname		
Vorname		
Geburtsdatum, -ort		
Geburtsregister-Nr. Standesamt		
Straße, Hausnummer		
PLZ, Ort		
Staatsangehörigkeit		
Telefon		
E-Mail		
Familienstand	<input type="checkbox"/> ledig <input type="checkbox"/> geschieden <input type="checkbox"/> verheiratet <input type="checkbox"/> verwitwet	
ggf. Ehegatte bzw. Lebenspartner	Name	
	ggf. Geburtsname	
	Vorname	
	Geburtsdatum, -ort	
	Anschrift	
	Todesdatum	
Güterstand	<input type="checkbox"/> ohne Ehevertrag verheiratet <input type="checkbox"/> Ehevertrag vom _____ (in Kopie beifügen)	

Existieren schon Testamente/Erbverträge?

nein ja (ggf. Kopien beifügen)

Einwilligung zur Einsicht des Zentralen Testamentsregisters

nein ja

KINDER		KIND 1	KIND 2	KIND 3
Name				
ggf. Geburtsname				
Vorname				
Geburtsdatum, -ort				
Straße, Hausnummer				
PLZ, Ort				
ggf. anderer Elternteil	Name			
	ggf. Geburtsname			
	Geburtsdatum, -ort			
	Anschrift			
	Todesdatum			

SONSTIGE BEGÜNSTIGTE	BEGÜNSTIGTER 1	BEGÜNSTIGTER 2	BEGÜNSTIGTER 3
Name			
ggf. Geburtsname			
Vorname			
Geburtsdatum, -ort			
Straße, Hausnummer			
PLZ, Ort			
Verwandtschaftsgrad			



ANGABEN ZUM VERMÖGEN	IMMOBILIE 1	IMMOBILIE 2	IMMOBILIE 3
Immobilien in Deutschland	<input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> ja (bitte angeben)		
Grundbuch von			
Blatt			
Flur/Flurstück			
Lage/Anschrift			
Immobilien im Ausland	<input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> ja (bitte angeben)		
Grundbuch von			
Blatt			
Flur/Flurstück			
Lage/Anschrift			

BETEILIGUNGEN AN GESELLSCHAFTEN	GESELLSCHAFT 1	GESELLSCHAFT 2
Firma (sog. Name des Unternehmens)		
Sitz (politische Gemeinde)		
Straße, Hausnummer		
PLZ, Ort		
Amtsgericht/HRB		

ANGABEN ZU LEBENSVERSICHERUNGEN	VERSICHERUNG 1	VERSICHERUNG 2
Versicherungsgesellschaft		
Versicherungsnummer		
Amtsgericht/HRB		

WER SOLL BEIM TOD DES ERSTVERSTERBENDEN DESSEN WESENTLICHES VERMÖGEN ERBEN?

- mein Ehegatte/Lebenspartner folgende Kinder _____
- folgende sonstige Personen _____

**SOLLEN ANDERE PERSONEN BEIM TOD DES ERSTVERSTERBENDEN
BESTIMMTE GEGENSTÄNDE ERHALTEN?**

Gegenstand, Begünstigter	
Gegenstand, Begünstigter	
Gegenstand, Begünstigter	

WER SOLL BEIM TOD DES LÄNGERLEBENDEN DESSEN WESENTLICHES VERMÖGEN ERBEN?

- folgende Kinder _____
- folgende sonstige Personen _____

**SOLLEN ANDERE PERSONEN BEIM TOD DES LÄNGERLEBENDEN
BESTIMMTE GEGENSTÄNDE ERHALTEN?**

Gegenstand, Begünstigter	
Gegenstand, Begünstigter	
Gegenstand, Begünstigter	

WER SOLL GGF. VORMUND FÜR MINDERJÄHRIGE KINDER WERDEN?

Name	
ggf. Geburtsname	
Vorname	
Geburtsdatum, -ort	
Straße, Hausnummer	
PLZ, Ort	

**SOLL GGF. EIN TESTAMENTSFULLSTRECKER DEN NACHLASS VERWALTEN
ODER DAS TESTAMENT VOLLZIEHEN?**

Name	
ggf. Geburtsname	
Vorname	
Geburtsdatum, -ort	
Straße, Hausnummer	
PLZ, Ort	

DAUER DER TESTAMENTSFULLSTRECKUNG

- bis zum _____ Geburtstag des jüngsten Kindes _____
- bis zum _____

SOLL DER LÄNGERLEBENDE NACH DEM TOD DES ERSTVERSTERBENDEN DIE VERFÜGUNGEN ÄNDERN DÜRFEN?

- nein ja, frei wählbar
- ja, aber nur andere Verteilung unter unseren Kindern und Enkelkindern

SONSTIGES / ANMERKUNGEN / FRAGEN / ANLAGEN

KOMMUNIKATION

- Post E-Mail

Ich erteile den Notaren Ralf Gosda, Karsten Havighorst und Christian Huster den Auftrag zur Erstellung eines Entwurfs auf Grundlage der vorgenannten Angaben. Mir ist bekannt, dass auch für den Fall, dass der Entwurf nicht beurkundet wird, Gebühren für die Erstellung des Entwurfs entstehen.

Entwurf in Auftrag gegeben von _____