



**GÜTTER & PETER**

RECHTSANWÄLTE & NOTARE

## Fragebogen: Erbrechtliche Angelegenheit

Name des Auftraggebers:

Datum:

Telefon:

E-Mail:

### Was wird gewünscht?

1. Erbschein (unten weiter zu 1.)
2. Erbausschlagung (unten weiter zu 2.)
3. Testament (unten weiter zu 3.)
4. Erbvertrag (unten weiter zu 4.)

### 1. Erbschein

#### 1a) Angaben zum Verstorbenen

Name:

Vorname:

Geburtsname:

Geburtsdatum:

Familienstand:

Postleitzahl:

Ort:

Straße:

Staatsangehörigkeit:

#### 1b) Art der Erbfolge

gesetzliche Erbfolge

Erbfolge durch letztwillige Verfügung (Testament/Erbvertrag)

(bitte Kopie beifügen)



### **1c) Wer ist Erbe?**

#### Erbe Nr.1

Name:  Vorname:

Geburtsname:

Geburtsdatum:

Familienstand:

Postleitzahl:  Ort:

Straße:

Tel:  Mail:

Staatsangehörigkeit:

Erbquote/Anteil:

#### Erbe Nr.2 (ggf.)

Name:  Vorname:

Geburtsname:

Geburtsdatum:

Familienstand:

Postleitzahl:  Ort:

Straße:

Tel:  Mail:

Staatsangehörigkeit:

Erbquote/Anteil:

#### Erbe Nr.3 (ggf.)

Name:  Vorname:

Geburtsname:

Geburtsdatum:

Familienstand:

Postleitzahl:  Ort:

Straße:

Tel:  Mail:

Staatsangehörigkeit:



Erbquote/Anteil:

(Bitte unten weiter zu 5.)

## **2. Erbausschlagung**

### **Für wen wird ausgeschlagen?**

Für mich selbst

Für meine/unsere Kinder

### **Sorgeberechtigter Elternteil**

Name:

Vorname:

Geburtsname:

Geburtsdatum:

Postleitzahl:

Ort:

Straße:

Tel:

Mail:

### **Kind Nr.1**

Name:

Vorname:

Geburtsdatum:

Wohnort:

### **Kind Nr.2**

Name:

Vorname:

Geburtsdatum:

Wohnort:

### **Kind Nr.3**

Name:

Vorname:

Geburtsdatum:

Wohnort:

*Achtung: Bei minderjährigen Kindern müssen ggf. beide sorgeberechtigte Eltern ausschlagen!*



## 2. Sorgeberechtigter Elternteil

Name: Vorname:

Geburtsname:

Geburtsdatum:

Postleitzahl: Ort:

Straße:

Tel: Mail:

(Bitte unten weiter zu 5.)

## **3. Testament**

### **3a) Testierende**

#### Testierender Nr.1

Name: Vorname:

Geburtsname:

Geburtsdatum:

Familienstand:

Postleitzahl: Ort:

Straße:

Telefon: E-Mail:

Staatsangehörigkeit:

#### Testierender Nr.2

Name: Vorname:

Geburtsname:

Geburtsdatum:

Familienstand:

Postleitzahl: Ort:

Straße:

Telefon: E-Mail:

Staatsangehörigkeit:



### **3b) Angaben zu den Erben**

#### Erbe Nr.1

Name: \_\_\_\_\_ Vorname: \_\_\_\_\_  
Geburtsdatum: \_\_\_\_\_  
Postleitzahl: \_\_\_\_\_ Ort: \_\_\_\_\_  
Straße: \_\_\_\_\_  
Quote: \_\_\_\_\_

#### Erbe Nr.2

Name: \_\_\_\_\_ Vorname: \_\_\_\_\_  
Geburtsdatum: \_\_\_\_\_  
Postleitzahl: \_\_\_\_\_ Ort: \_\_\_\_\_  
Straße: \_\_\_\_\_  
Quote: \_\_\_\_\_

#### Erbe Nr.3

Name: \_\_\_\_\_ Vorname: \_\_\_\_\_  
Geburtsdatum: \_\_\_\_\_  
Postleitzahl: \_\_\_\_\_ Ort: \_\_\_\_\_  
Straße: \_\_\_\_\_  
Quote: \_\_\_\_\_

(Bitte unten weiter zu 5.)

### **4. Erbvertrag**

Bitte sämtliche Vertragsparteien zu **3.** angeben und kurz schildern, welche Wünsche und Ziele verfolgt werden:



**5. Anmerkungen zu 1 bis 4 (evtl. besondere Wünsche und Ziele)**

Formular bitte senden an: E-Mail: [info@gp-kanzlei.de](mailto:info@gp-kanzlei.de) oder FAX.: 05191-9274429