

Auftragsformular

Erb- ausschlagung



Dr. Markus Allstadt
Dr. Alexander Wagner
Notare in Kulmbach

Unsere Auftragsformulare dienen der erleichterten Datenaufnahme, ersetzen aber regelmäßig nicht die persönliche Beratung. Fragen können Sie jederzeit vor, während und nach der Beurkundung an uns richten.

Das ausgefüllte Formular können Sie uns elektronisch oder ausgedruckt papierförmig zukommen lassen. Zur elektronischen Übermittlung können Sie das Formular als PDF zwischenspeichern und sodann Ihrer E-Mail anhängen.

Mit der Angabe einer E-Mail-Adresse erklären Sie sich mit einer Entwurfsversendung mittels unverschlüsselter E-Mail einverstanden. Durch die auftragsgemäße Entwurfserstellung fallen bereits gesetzliche Gebühren an.



Nachlassfall	
Amtsgericht	
Geschäftszeichen d. Gerichts	
Von der Erbschaft erfahren am	
Datum des Schreibens d. Gerichts	
Fristende (6 Wochen ab Kenntnis)	

Erblasser	
Vorname	
Nachname	
ggf. Geburtsname	
Geburtsdatum	
Sterbedatum	
zuletzt wohnhaft	
Staatsangehörigkeit	

Nachlass	
Nachlass vorhanden?	
<input type="checkbox"/> nein (d.h. Nachlass wertlos bzw. Nachlass überschuldet)	
<input type="checkbox"/> ja, und zwar	
<input type="checkbox"/> _____	Wert (geschätzt): _____
<input type="checkbox"/> _____	Wert (geschätzt): _____
<input type="checkbox"/> _____	Wert (geschätzt): _____

Ausschlagender			
	Ausschlagender 1	Ausschlagender 2	Ausschlagender 3
Vorname			
Nachname			
Geburtsdatum			
ggf. Geburtsname			
Straße/Hausnummer			
PLZ/Ort			
Telefon			
E-Mail			
Verhältnis zum Erblasser	<input type="checkbox"/> Ehegatte <input type="checkbox"/> Kind <input type="checkbox"/> _____	<input type="checkbox"/> Ehegatte <input type="checkbox"/> Kind <input type="checkbox"/> _____	<input type="checkbox"/> Ehegatte <input type="checkbox"/> Kind <input type="checkbox"/> _____
Grund für Ausschlagung	<input type="checkbox"/> Nachlass wertlos/ überschuldet <input type="checkbox"/> _____	<input type="checkbox"/> Nachlass wertlos/ überschuldet <input type="checkbox"/> _____	<input type="checkbox"/> Nachlass wertlos/ überschuldet <input type="checkbox"/> _____



Kinder des Ausschlagenden (bei Schwangerschaft bitte auch erwartete Kinder angeben)			
	Kind 1	Kind 2	Kind 3
Kind von	<input type="checkbox"/> Ausschlagender Nr. 1 <input type="checkbox"/> Ausschlagender Nr. 2 <input type="checkbox"/> Ausschlagender Nr. 3	<input type="checkbox"/> Ausschlagender Nr. 1 <input type="checkbox"/> Ausschlagender Nr. 2 <input type="checkbox"/> Ausschlagender Nr. 3	<input type="checkbox"/> Ausschlagender Nr. 1 <input type="checkbox"/> Ausschlagender Nr. 2 <input type="checkbox"/> Ausschlagender Nr. 3
Vorname			
Nachname			
Geburtsdatum (ggf. erwartet)			
ggf. Geburtsname			
Straße/Hausnummer			
PLZ/Ort			
Bei minderjährigen bzw. noch nicht geborenen Kindern: weiterer sorgeberechtigter Elternteil			
Vorname			
Name			
Geburtsdatum			
ggf. Geburtsname			
Straße/Hausnummer			
PLZ/Ort			

Zusendung des Entwurfs	
An Beteiligte	<input type="checkbox"/> per E-Mail <input type="checkbox"/> per Post
An Berater	<input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> ja und zwar: _____