

Notar



Dr. Steffen Limpert

**Bahnhofplatz 1
90762 Fürth**

Tel.: 0911-777531
Fax: 0911-777681
Mail: mail@notar-limpert.de
Home: notar-limpert.de

Checkliste Erbausschlagung

Bitte beachten Sie, dass die Erbausschlagung fristgebunden ist. Sie kann grds. nur binnen sechs Wochen seit dem Zeitpunkt erfolgen, in welchem der Erbe von dem Anfall und dem Grund der Berufung Kenntnis erlangt.

Mit dem Ausfüllen dieser Checkliste können Sie uns erheblich bei der Vorbereitung Ihrer Erbausschlagung unterstützen und damit eine effektivere und schnellere Erstellung des hierzu benötigten Entwurfes ermöglichen.

Das gilt selbst dann, wenn Sie die Checkliste nur teilweise ausfüllen können. Wir erhalten in jedem Fall schon einmal die ersten wertvollen Informationen über Ihr Anliegen, die wir dann als Grundlage zur Vorbereitung einer persönlichen oder telefonischen Vorbesprechung verwenden können. Zögern Sie also bitte nicht, sich bei Fragen und Unklarheiten direkt an uns zu wenden.

Wir freuen uns über die Zusammenarbeit und bedanken uns für das Vertrauen.

Ihre Notar

Dr. Steffen Limpert

Hinweis:

Durch Rücksendung dieses Entwurfes per E-Mail oder unter Angabe Ihrer E-Mail erklären Sie sich damit einverstanden, dass wir künftig mit Ihnen per E-Mail unverschlüsselt korrespondieren. Bitte informieren Sie uns, wenn Sie dies nicht wünschen.



Angaben zum/zur Verstorbenen (= Erblasser)

Personendaten	<input type="text"/>	<input type="text"/>		
	Name	Vorname		
	<input type="text"/>	<input type="text"/>		
	Geburtsname	Geburtsdatum		
Ableben	<input type="text"/>	<input type="text"/>		
	Sterbedatum	Ort des Ablebens		
Letzter Wohnsitz	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
	Straße	Haus-Nr.	Ort	PLZ

Nachlassgericht

Zuständiges Gericht	<input type="text"/>	<input type="text"/>
	Nachlassgericht	Aktenzeichen

Kenntnis vom Anfall der Erbschaft

Wurden Sie bereits vom Nachlassgericht darüber informiert, dass Sie (Mit-)Erbe geworden sind?

<input type="checkbox"/> ja	<input type="checkbox"/> nein
mit Schreiben des Gerichts vom <input type="text"/> erhalten am <input type="text"/> → (Bitte Kopie beifügen!)	Die Ausschlagung erfolgt vorsorglich.
<input type="checkbox"/> Ich gehe von einer Überschuldung des Nachlasses aus. <input type="checkbox"/> Die Ausschlagung erfolgt aus anderen (persönlichen) Gründen.	



Angaben zu dem/der Ausschlagenden

Personendaten

Verwandtschaft zum Erblasser

 Ehegatte Kind

Name, Geburtsdatum

Name

Vorname

Geburtsname

Geburtsdatum

Kontaktdaten

Straße

Haus-Nr.

Ort

PLZ

Festnetz

Handy

E-Mail-Adresse

Versteht und spricht gut deutsch?

 ja nein

Familienverhältnisse

Familienstand

 verheiratet verwitwet geschieden ledig

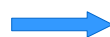
falls verheiratet:

Güterstand
 Zugewinngemeinschaft (Gesetz) Gütergemeinschaft
 Gütertrennung

Kinder?

 nein ja, lebende Kinder, davon minderjährig
 verstorbene Kinder, ohne eigene Abkömmlinge
 verstorbene Kinder, mit eigenen Abkömmlingen

falls minderjährige Kinder:

Haben sie das alleinige Sorgerecht?
 ja nein
Wichtig:

Ausschlagung auch durch den anderen sorgeberechtigten Elternteil erforderlich !

Lebende Eltern?

 nein ja, Vater
 Mutter

Besteht eine Schwangerschaft?

 nein ja



Minderjährige Kinder des/der Ausschlagenden: ja nein

Falls Mitwirkung erforderlich: Personendaten des anderen sorgeberechtigten Elternteils

Dieser hat gemeinsames Sorgerecht.

Dieser wirkt bei Beurkundung mit? ja

alleiniges Sorgerecht.

nein

Name, Geburtsdatum	<input type="text"/>	<input type="text"/>		
	Name	Vorname		
Kontaktdaten	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
	Geburtsname	Geburtsdatum	Straße	Haus-Nr. Ort PLZ
= Ehegatte des Ausschlagenden?	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	
	Festnetz	Handy	E-Mail-Adresse	
Versteht und spricht gut deutsch?	<input type="radio"/> ja	<input type="radio"/> nein	<input type="radio"/> ja	<input type="radio"/> nein

minderjähriges Kind 1				
Name, Geburtsdatum	<input type="text"/>	<input type="text"/>		
	Name	Vorname		
Adresse	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
	Geburtsname	Geburtsdatum	Straße	Haus-Nr. Ort PLZ

minderjähriges Kind 2				
Name, Geburtsdatum	<input type="text"/>	<input type="text"/>		
	Name	Vorname		
Adresse	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
	Geburtsname	Geburtsdatum	Straße	Haus-Nr. Ort PLZ



Volljährige Kinder des/der Ausschlagenden ja nein

Volljähriges Kind 1 **Wirkt bei Beurkundung mit?** ja nein

Name, Geburtsdatum	<input type="text"/>	<input type="text"/>
	Name	Vorname
	<input type="text"/>	<input type="text"/>
	Geburtsname	Geburtsdatum

Kontaktdaten	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
	Straße	Haus-Nr.	Ort	PLZ
	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	
	Festnetz	Handy	E-Mail-Adresse	

Eigene Kinder?	<input type="radio"/> ja	<input type="radio"/> nein	Versteht und spricht gut deutsch?	<input type="radio"/> ja	<input type="radio"/> nein
Besteht eine Schwangerschaft?	<input type="radio"/> ja	<input type="radio"/> nein			
Falls einmal ja: Bitte eigenes Formular ausfüllen.					

Volljähriges Kind 2 **Wirkt bei Beurkundung mit?** ja nein

Name, Geburtsdatum	<input type="text"/>	<input type="text"/>
	Name	Vorname
	<input type="text"/>	<input type="text"/>
	Geburtsname	Geburtsdatum

Kontaktdaten	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
	Straße	Haus-Nr.	Ort	PLZ
	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	
	Festnetz	Handy	E-Mail-Adresse	

Eigene Kinder?	<input type="radio"/> ja	<input type="radio"/> nein	Versteht und spricht gut deutsch?	<input type="radio"/> ja	<input type="radio"/> nein
Besteht eine Schwangerschaft?	<input type="radio"/> ja	<input type="radio"/> nein			
Falls einmal ja: Bitte eigenes Formular ausfüllen.					



Zusätzliche Anmerkungen

Entwurf

Ich wünsche die Erstellung eines kostenpflichtigen Entwurfes:

ja

nein

per Mail

per Post

Name des Auftraggebers