

Bitte ausgefüllt mit Unterschrift zurücksenden

- per Fax 07961 933533-99
- per E-Mail Kanzlei@Notar-Hoefer.de
- per Post an Notarbüro Thomas Höfer
Sebastiansgraben 7 * 73479 Ellwangen

**Bei Rückfragen
Tel: 07961 933533-0**

Erhebungsbogen Erbrechtsausschlagung

Beachten Sie die gesetzliche Ausschlagungsfrist von 6 Wochen ab Kenntnis über den Erbanfall!
Der Termin beim Notar muss spätestens 4 Werktage vor Ablauf der Frist stattfinden.

1. Erblasser

Name	
Vorname(n)	
Geburtsname	
Geschlecht	<input type="checkbox"/> männlich <input type="checkbox"/> weiblich
geboren am	
in	
zuletzt wohnhaft in (Straße Hausnummer, PLZ Ort)	
Staatsangehörigkeit	
verstorben am	
in	<input type="checkbox"/> Hospiz
Nachlassgericht	Aktenzeichen:

Bitte hierzu vorlegen:

- Schreiben des Nachlassgerichts nebst Anlagen (sofern vorhanden)

2. Wer schlägt aus:

Verwandtschaftsverhältnis zum Erblasser	
Name	
Vorname(n)	
Geburtsname	
Geschlecht	<input type="checkbox"/> männlich <input type="checkbox"/> weiblich
geboren am	
PLZ, Ort	
Straße	
Telefonnummer	
Gesetzlicher Vertreter	<input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> ja: → bitte Daten unter Ziff. 3 angeben, wenn nicht selbst Erbe
Kinder vorhanden?	<input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> ja: → bitte Daten separat im nächsten Block angeben
Vom Erbfall erfahren am	

Verwandtschaftsverhältnis zum Erblasser	
Name	
Vorname(n)	
Geburtsname	
Geschlecht	<input type="checkbox"/> männlich <input type="checkbox"/> weiblich
geboren am	
PLZ, Ort	
Straße	
Telefonnummer	
Kinder vorhanden?	<input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> ja: → bitte Daten separat im nächsten Block angeben
Vom Erbfall erfahren am	

Verwandtschaftsverhältnis zum Erblasser	
Name	
Vorname(n)	
Geburtsname	
Geschlecht	<input type="checkbox"/> männlich <input type="checkbox"/> weiblich
geboren am	
PLZ, Ort	
Straße	
Telefonnummer	
Kinder vorhanden?	<input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> ja: → bitte Daten separat im nächsten Block angeben
Vom Erbfall erfahren am	

Verwandtschaftsverhältnis zum Erblasser	
Name	
Vorname(n)	
Geburtsname	
Geschlecht	<input type="checkbox"/> männlich <input type="checkbox"/> weiblich
geboren am	
PLZ, Ort	
Straße	
Telefonnummer	
Kinder vorhanden?	<input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> ja: → bitte Daten separat im nächsten Block angeben
Vom Erbfall erfahren am	

Verwandtschaftsverhältnis zum Erblasser	
Name	
Vorname(n)	
Geburtsname	
Geschlecht	<input type="checkbox"/> männlich <input type="checkbox"/> weiblich
geboren am	
PLZ, Ort	
Straße	
Telefonnummer	
Kinder vorhanden?	<input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> ja: → bitte Daten separat im nächsten Block angeben
Vom Erbfall erfahren am	

Verwandtschaftsverhältnis zum Erblasser	
Name	
Vorname(n)	
Geburtsname	
Geschlecht	<input type="checkbox"/> männlich <input type="checkbox"/> weiblich
geboren am	
PLZ, Ort	
Straße	
Telefonnummer	
Kinder vorhanden?	<input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> ja: → bitte Daten separat im nächsten Block angeben
Vom Erbfall erfahren am	

3. Gesetzliche Vertreter / Eltern

	<input type="checkbox"/> Mutter <input type="checkbox"/> Vater <input type="checkbox"/> Betreuer <input type="checkbox"/>
von dem Kind/Betreuten	
Vertretung	<input type="checkbox"/> allein <input type="checkbox"/> gemeinsam mit:
Daten des Vertreters:	
Name	
Vorname(n)	
Geburtsname	
Geschlecht	<input type="checkbox"/> männlich <input type="checkbox"/> weiblich
geboren am	
PLZ, Ort	
Straße	
Telefonnummer	

	<input type="checkbox"/> Mutter <input type="checkbox"/> Vater <input type="checkbox"/> Betreuer <input type="checkbox"/>
von dem Kind/Betreuten	
Vertretung	<input type="checkbox"/> allein <input type="checkbox"/> gemeinsam mit:
Daten des Vertreters:	
Name	
Vorname(n)	
Geburtsname	
Geschlecht	<input type="checkbox"/> männlich <input type="checkbox"/> weiblich
geboren am	
PLZ, Ort	
Straße	
Telefonnummer	

4. Vermögen

Nachlasswert	EUR
--------------	-----

5. Entwurf an

- per Post E-Mail:
- per Post E-Mail:
- per Post E-Mail:
- nicht notwendig

Die Kostenübernahme für die Vorbereitung und Fertigung des Entwurfs und Auslagen bei Scheitern der Beurkundung wird zugesichert.

Bitte fügen Sie diesem Erhebungsbogen je eine Kopie des Personalausweises aller Beteiligten bei.

....., den

.....
Unterschrift des Auftraggebers