

Bitte um Terminvereinbarung zur Beurkundung einer Ausschlagungserklärung

Geschäftszeichen:

VI /

(falls bekannt)

Amtsgericht Coesfeld
- Nachlassgericht -
Friedrich-Ebert-Straße 6
48653 Coesfeld

Wichtiger Hinweis:

Die Ausschlagung einer Erbschaft ist nur innerhalb einer gesetzlichen Frist von 6 Wochen (nicht verlängerbar) möglich. Die Frist beginnt mit dem Tag, an dem Sie Kenntnis vom Anfall der Erbschaft genommen haben. **Falls Sie Bedenken wegen eines möglichen Fristablaufs haben, melden Sie sich bitte telefonisch.**

Der Vordruck dient zur Vorbereitung des Termins für die Ausschlagungserklärung. Das Ausfüllen des Vordrucks stellt **keine** wirksame und formgerechte Ausschlagungserklärung dar. Nach Eingang des Vordrucks erfolgt eine telefonische Terminsabsprache durch das Amtsgericht.

Falls ein Termin für mehrere Personen vereinbart werden soll, füllen Sie bitte für jede Person einen gesonderten Vordruck aus.

I. Angaben zur verstorbenen Person

Name:

(sämtliche Vornamen, Name, ggfls. Geburtsname)

geboren am

in

verstorben am

in

Staatsangehörigkeit(en):

letzter gewöhnlicher Aufenthalt (evtl. auch Pflegeheim, Hospiz):

(bitte die Stadt / den Ort angeben)

Personenstand ledig verheiratet verwitwet geschieden

II. Angaben zu Ihrer Person

Name:

(sämtliche Vornamen, Name, ggfls. Geburtsname)

geboren am

in

Adresse:

Verwandtschaftsverhältnis zum/zur Verstorbenen :

Ihre Emailadresse:

Ihre Telefonnummer:

(beste Erreichbarkeit tagsüber)

III. Seit wann haben Sie Kenntnis vom Anfall der Erbschaft?

Datum

Falls Sie bereits eine **Nachricht des Nachlassgerichts** erhalten haben:

Ich bin vom Nachlassgericht in

(Ort)

(Geschäftszeichen dort

VI

/

)

mit Schreiben vom

, das bei mir am

angekommen ist

über die Möglichkeit der Ausschlagung informiert worden.

IV. Gibt es ein Testament?

- Ich bin unsicher, ob ein Testament vorhanden ist
- Es ist kein Testament vorhanden
- Es existiert ein Testament

Das vom Nachlassgericht in (Ort)

(Geschäftszeichen dort **IV** /)

eröffnete Testament habe ich am erhalten.

V. Haben Sie Kinder?

- Nein
- Ja
- Ich erwarte ein Kind, voraussichtlicher Geburtstermin

falls Sie Kinder haben:

VI. Angaben zu Ihren volljährigen (!) Kindern

Name	Geburtsdatum	(letzte bekannte) Anschrift
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>

VII. Angaben zu Ihren minderjährigen (!) Kindern

Name	Geburtsdatum	(letzte bekannte) Anschrift
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>

VIII. Angaben zu weiteren gesetzlichen Vertretern der minderjährigen Kinder, sofern nicht die alleinige elterliche Sorge besteht

Name	Geburtsdatum	(letzte bekannte) Anschrift
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>

bezüglich

(Name des Kindes / der Kinder)

<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
----------------------	----------------------	----------------------

bezüglich

(Name des Kindes / der Kinder)

<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
----------------------	----------------------	----------------------

bezüglich

(Name des Kindes / der Kinder)

IX. Platz für sonstige Bemerkungen / Ergänzungen

Datum