**Formblatt**

**zur Vorbereitung eines Erbscheinsantrags**

zum Termin am: …

Uhrzeit: …

noch kein Termin vereinbart

|  |
| --- |
| **Nachlassverfahren** |
| Nachlassgericht |
| Geschäftsnummer /Aktenzeichen |
| Ist ein Rechtsstreit über das Erbrecht rechtshängig?  ja  nein |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Antragsteller** | | |
| Vorname/n, Name, ggf.Geburtsname | | |
| Straße, Hausnummer | | Postleitzahl,Ort |
| Geburtsdatum und Ort | Staatsangehörigkeit/en | Familienstand |
| Telefon | Telefax | E-Mail |

|  |  |
| --- | --- |
| **Verstorbener** | |
| Vorname/n, Name, ggf.Geburtsname | |
| Letzte Wohnadresse: Straße, Hausnummer Postleitzahl,Ort | |
| Geburtsdatum und Ort | Staatsangehörigkeit/en |
| Todestag und Ort | Familienstand (zum Todeszeitpunkt)  ledig  geschieden  verheiratet  verwitwet |
| Falls verheiratet: Güterstand zum Todeszeitpunkt  ohne Ehevertrag  mit Ehevertrag unter Vereinbarung von …. | |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Erbe 1** | | |
| Vorname/n, Name, ggf.Geburtsname | | |
| Straße, Hausnummer | | Postleitzahl,Ort |
| Geburtsdatum und Ort | Staatsangehörigkeit/en | Familienstand |
| Erbanteil | | Verwandtschaftsverhältnis zum Erblasser |
| Telefon | Telefax | E-Mail |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Erbe 2** | | |
| Vorname/n, Name, ggf.Geburtsname | | |
| Straße, Hausnummer | | Postleitzahl,Ort |
| Geburtsdatum und Ort | Staatsangehörigkeit/en | Familienstand |
| Erbanteil | | Verwandtschaftsverhältnis zum Erblasser |
| Telefon | Telefax | E-Mail |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Erbe 3** | | |
| Vorname/n, Name, ggf.Geburtsname | | |
| Straße, Hausnummer | | Postleitzahl,Ort |
| Geburtsdatum und Ort | Staatsangehörigkeit/en | Familienstand |
| Erbanteil | | Verwandtschaftsverhältnis zum Erblasser |
| Telefon | Telefax | E-Mail |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Verwandte, die nicht Erben geworden sind** | **Verwandter 1** | **Verwandter 2** | **Verwandter 3** |
| Vorname, Name |  |  |  |
| Ggfs. Geburtsname |  |  |  |
| Geburtsdatum |  |  |  |
| Straße Hausnummer |  |  |  |
| PLZ, Ort |  |  |  |
| Erbanteil |  |  |  |
| Verwandtschaftsverhältnis  zum Erblasser |  |  |  |
| Wegfall durch | Vorversterben  Ausschlagung | Vorversterben  Ausschlagung | Vorversterben  Ausschlagung |

|  |  |
| --- | --- |
| **Angaben zum Nachlass** | |
| Nachlasswert (abzüglich Schulden) | EUR …… |
| Immobilienvermögen in Deutschland | Ggfs. Grundbuch, Blatt, FlstNr. |
| Immobilienvermögen im Ausland | Ggfs. Grundbuch/Registerstelle |

|  |  |
| --- | --- |
| **Erbschein** | |
| Berufungsgrund der Erbschaft | Testament / Erbvertrag vom ….  (in Kopie an uns einzureichen)  Gesetzliche Erbfolge (also kein Testament / Erbvertrag vorhanden) |
| Beantragter Erbschein | Alleinerbschein  Teilerbschein (als Miterbe)  Gemeinschaftlicher Erbschein (für alle Miterben gemeinsam) |
| Testamentsvollstreckung | nein    ja  ggfs. Name des Testamentsvollstreckers |
| Vor- und Nacherbschaft | nein  ja  ggfs, Nacherben sind….. |

|  |
| --- |
| **Organisatorisches** |
| **Rücksendung Formblatt**  Bitte senden Sie dieses Datenblatt vor dem vereinbarten Termin, bzw. vor der Terminvereinbarung per Post, Telefax oder als scan per E-Mail an uns zurück:  **per Post**: Notar Dr. Kosche, Bleichstraße 31, 76593 Gernsbach    **per Email**: [info@notar-kosche.de](mailto:info@notar-kosche.de)  **per Fax**: 07224 – 95791-99  Sobald die Daten hier vorliegen, wird in der Regel ein Urkundenentwurf erstellt und der Beurkundungstermin vorbereitet. Der Entwurf löst bei nachfolgender Beurkundung keine gesonderten Gebühren aus. Sollte der vereinbarte Termin jedoch abgesagt werden, müssen die angefallenen Kosten berechnet werden. |
| **Vertragsentwurf**  **Urkundsentwurf** wird gewünscht  per E-Mail  per Post  per Fax  Soweit Sie die Übertragung per E-Mail wählen, akzeptieren sie zugleich, dass die Daten möglicherweise von Dritten eingesehen werden, da bei der Übermittlung per email der Datenschutz nicht garantiert werden kann. |
| **Zum Termin bitte mitbringen:**   * Personalausweis oder Reisepass * Ggfs. ärztliches Attest   Bei Zweifeln bezüglich der Geschäftsfähigkeit (etwa bei dementiellen Erkrankungen) eines Beteiligten, bitten wir Sie, uns in jedem Falle zu informieren, damit das weitere Vorgehen besprochen werden kann. Erforderlich ist dann ein ärztliches Attest, dass Geschäftsfähigkeit besteht.  Sofern einer der Beteiligten sehr schlecht hört oder sieht, bitten wir Sie, uns vorab zu informieren, ebenso, wenn Sie auf barrierefreien Zugang angewiesen sind. |
| **Fragen**  Wenn Sie Fragen haben zur Ausfüllung des Formulars oder sonst unsere Hilfe brauchen, so können Sie sich gerne bei uns melden! |