

Erfassung der Personalien zur gerichtlichen Entgegennahme einer Ausschlagungserklärung

Amtsgericht Steinfurt
- Nachlassgericht –
Gerichtsstraße 2
48565 Steinfurt

BITTE GUT LESBAR IN DRUCKBUCHSTABEN AUSFÜLLEN

Hinweis:

Die Ausschlagung einer Erbschaft ist nur innerhalb einer gesetzlichen Frist von 6 Wochen möglich. Die Frist beginnt mit dem Tag, an dem Sie Kenntnis vom Anfall der Erbschaft genommen haben.

Das Ausfüllen dieses Vordrucks stellt keine wirksame Ausschlagung dar und ist auch nicht fristwährend; eine formwirksame Ausschlagung liegt nur vor, wenn diese von einem Notar oder dem Nachlassgericht aufgenommen wird.

I. Angaben zur verstorbenen Person:

Name: _____
(**sämtliche Vornamen, Name, ggf. Geburtsname**)

geboren am: _____ in _____

verstorben am: _____ in _____

Staatsangehörigkeit: _____

letzter gewöhnlicher Aufenthalt: _____

Personenstand: ledig verheiratet verwitwet geschieden

Hatte die verstorbene Person Kinder? ja nein

II. Angaben zu Ihrer Person:

Name: _____
(sämtliche Vornamen, Name, ggf. Geburtsname)

geboren am: _____ in _____

Adresse: _____

Verwandtschaftsverhältnis zum Verstorbenen: _____

Ihre Telefonnummer: _____
(beste Erreichbarkeit **tagsüber**)

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

Datum: _____

Ich bin vom Nachlassgericht _____ (Ort)

Aktenzeichen bzw. Geschäftsnummer: _____

mit Schreiben vom _____ ,

das bei mir am _____ (Datum) angekommen ist, über die

Möglichkeit der Ausschlagung informiert worden.

Es liegt **kein** Testament vor.

Es liegt ein Testament vor. Das vom Nachlassgericht eröffnete Testament habe ich am _____ erhalten.

Ich weiß nicht, ob ein Testament vorliegt.

IV. Was ist der Grund für die Ausschlagung

Überschuldung der Nachlassbestand ist unbekannt

aus persönlichen Gründen

V. Haben Sie Kinder?

Nein Ja Ich erwarte ein Kind. Voraussichtlicher

Geburtsstermin: _____

VI. Angaben zu Ihren volljährigen Kindern:

Name	Geburtsdatum	Anschrift bzw. letzter bekannter Wohnort

VII. Angaben zu Ihren minderjährigen Kindern (unter 18 Jahre):

Name	Geburtsdatum	Anschrift	Haben Sie die alleinige elterliche Sorge?
			<input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nein
			<input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nein
			<input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nein
			<input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nein

VIII. Angaben zu (weiteren) gesetzlichen Vertretern, sofern nicht die alleinige elterliche Sorge besteht:

Name des Kindes	Name des gesetzlichen Vertreters	Geburtsdatum des gesetzlichen Vertreters	Anschrift des gesetzlichen Vertreters bzw letzter bekannter Wohnort

Datum

Unterschrift