Name, Vorname

_____

Anschrift

_____

Amtsgericht Steinfurt
-Nachlassgericht-
Gerichtstraße 2
48565 Steinfurt

Antrag auf Testamentshinterlegung

Sehr geehrte Damen und Herren,
mein/unser beigefügtes Einzeltestament/gemeinschaftliches Testament vom _____ soll in besondere amtliche Verwahrung genommen werden.

Meine/Unsere Personalien sind:

Personalien	a) Angaben zum Testator	b) Angaben zum weiteren Testator
Geburtsname		
Familienname		
Vornamen		
Geburtsdatum		
Geburtsort, Gemeinde, Kreis		
Standesamt		
Standesamtsnummer (siehe untenstehenden Hinweis Nr. 1)		
Wohnort (mit Straße und Hausnummer)		

Frühere Testamente oder Erbverträge sind

☐ bei dem Amtsgericht _____

☐ nicht in Verwahrung

gegeben worden.

Die Kosten sollen von mir/uns erhoben werden.

Der Hinterlegungsschein soll an mich/uns übersandt werden.

_____

Ort, Datum

_____

Unterschrift/en

(bei gemeinschaftlichen Testamenten ist die Unterschrift aller Testatoren erforderlich.)

Hinweis:

1. Die Registernummer des Geburtsstandesamtes befindet sich auf der Geburts- bzw. Heiratsurkunde
2. Dem Antrag ist eine Kopie vom Personalausweis beizufügen
3. Die Gebühr für die Hinterlegung eines Testaments beträgt beim Amtsgericht 82,00 EUR. Sie erhalten hierüber eine separate Kostenrechnung der Zentralen Zahlstelle Justiz in Hamm. (Beim Zentralen Testamentsregister, welches das Testament registriert und im Todesfall das Amtsgericht informiert, fällt eine Gebühr von zurzeit 15,50 EUR pro Person an. Sie erhalten diese Kostenrechnung direkt von dem Zentralen Testamentsregister).