Erfassung der Personalien zur gerichtlichen Entgegennahme einer Ausschlagungserklärung

Amtsgericht Steinfurt
-Nachlassgericht-
Gerichtstraße 2
48565 Steinfurt

Bitte gut lesbar und 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 fristwahrend; eine formwirksame Ausschlagung liegt nur vor, wenn diese von einem Notar/einer Notarin oder dem Nachlassgericht aufgenommen wird.

1. Angaben zur verstorbenen Personen:

Name: _____
(Name, sämtliche Vornamen, Geburtsname)
Geboren am: _____ in _____
Verstorben am: _____ in _____
Staatsangehörigkeit: _____
Letzter gewöhnlicher Aufenthalt: _____
Personenstand: ☐ ledig ☐ verheiratet ☐ verwitwet ☐ geschieden
Hatte die verstorbene Person Kinder? ☐ Ja ☐ nein

2. Angaben zu Ihrer Person:

Name: _____
(Name, sämtliche Vornamen, Geburtsname)
Geboren am: _____ in _____
Adresse: _____
Verwandtschaftsverhältnis zum Verstorbenen: _____
Ihre Telefonnummer: _____

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

Datum: _____

Ich bin vom Nachlassgericht _____ (Ort)

Aktenzeichen/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 _____ (Datum) erhalten.

☐ Ich weiß nicht, ob ein Testament vorliegt.

4. Was ist der Grund für die Ausschlagung?

☐ Überschuldung

☐ der Nachlassbestand ist unbekannt

☐ aus persönlichen Gründen

5. Haben Sie Kinder?

☐ nein

☐ ja

☐ Ich erwarte ein Kind.

Voraussichtlicher Geburtstermin: _____

6. Angaben zu Ihren volljährigen Kindern:

Name	Geburtsdatum	Anschrift oder letzter bekannter Wohnort

7. Angaben zu Ihren minderjährigen Kindern (unter 18 Jahren):

Name	Geburtsdatum	Anschrift	Haben Sie die alleinige elterliche Sorgen?
			☐ ja ☐ nein
			☐ ja ☐ nein
			☐ ja ☐ nein
			☐ ja ☐ nein

8. Angaben zu den (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 beziehungsweise letzter bekannter Wohnort

_____

(Datum, Unterschrift)