

## Fragebogen Erbscheinsantrag

Bitte senden Sie den Fragebogen möglichst genau ausgefüllt zurück. Wir setzen uns kurzfristig mit Ihnen in Verbindung.

### **Vermerk für Sachbearbeiter**

Fragebogen besprochen am \_\_\_\_\_  
mit \_\_\_\_\_

<b>Antragsteller</b>	
Name	
Ggf. Geburtsname	
Vorname	
Geburtsdatum	
Straße Hausnummer	
PLZ Ort	
Telefonnummer / E-Mail Adresse	

<b>Erblasser (verstorbene Person)</b>	
Name	
Ggf. Geburtsname	
Vorname	
Geburtsdatum	
Geburtsort	
Todestag	
Todesort	
Letzter Wohnort	
Straße Hausnummer	
PLZ Ort	
Staatsangehörigkeit	
Familienstand im Zeitpunkt des Todes	<input type="checkbox"/> ledig <input type="checkbox"/> geschieden <input type="checkbox"/> verheiratet <input type="checkbox"/> verwitwet
Güterstand, wenn verheiratet	<input type="checkbox"/> ohne Ehevertrag verheiratet <input type="checkbox"/> Gütertrennung <input type="checkbox"/> .....

<b>Nachlassverfahren – Verfahrensstand</b>	
Amtsgericht – Nachlassgericht	
Geschäftsnummer / Aktenzeichen beim Nachlassgericht	
Ist Rechtsstreit über Erbenstellung bei Gericht anhängig?	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein

<b>Nachlass / Vermögen des Erblassers</b>	
<b>Nettowert des Nachlasses</b>	
<b>Gehört zum Nachlass Grundbesitz?</b>	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein
<b>Wenn Grundbesitz:</b>	Grundbesitz 1 Grundbesitz 2
<b>Grundbuch</b>	
<b>Blatt</b>	
<b>Lage / Anschrift</b>	

<b>Erben</b>	<b>Erbe 1</b>	<b>Erbe 2</b>	<b>Erbe 3</b>
<b>Name</b>			
<b>Vorname</b>			
<b>Ggf. Geburtsname</b>			
<b>Geburtsdatum</b>			
<b>Straße Hausnummer</b>			
<b>PLZ Ort</b>			
<b>Erbanteil (Quote)</b>	<u>  /  </u>	<u>  /  </u>	<u>  /  </u>
<b>Verwandtschaftsverhältnis zum Erblasser</b>			

<b>Weitere Verwandte, die nicht Erben geworden sind?</b>		
<b>Vorname, Name</b>		
<b>Geburtsdatum</b>		
<b>Straße Hausnummer</b>		
<b>PLZ Ort</b>		
<b>Verwandtschaftsverhältnis zum Erblasser</b>		
<b>Grund des Wegfalls</b>	<input type="checkbox"/> Erbausschlagung <input type="checkbox"/> Vorverstorben	<input type="checkbox"/> Erbausschlagung <input type="checkbox"/> Vorverstorben

<b>Erbschein</b>	
<b>Art des Erbscheins</b>	<input type="checkbox"/> Alleinerbschein ( <i>Alleinerbe</i> ) <input type="checkbox"/> Gemeinschaftlicher Erbschein ( <i>alle Miterben gemeinsam</i> ) <input type="checkbox"/> Teilerbschein ( <i>Miterbe</i> )
<b>Erbschein zu erteilen an</b>	<input type="checkbox"/> Antragsteller <input type="checkbox"/> Grundbuchamt
<b>Erbenstellung</b>	<input type="checkbox"/> aufgrund gesetzlicher Erbfolge <input type="checkbox"/> aufgrund Testaments vom ____ / Erbvertrags vom ____

<b>Besonderheiten</b>	
<b>Testamentsvollstreckung?</b>	<input type="checkbox"/> nicht angeordnet <input type="checkbox"/> angeordnet
<b>Vorname Name des Testamentsvollstreckers</b>	
<b>Straße Hausnummer PLZ Ort</b>	
<b>Nacherben?</b>	<input type="checkbox"/> eingesetzt <input type="checkbox"/> nicht eingesetzt
<b>Ersatznacherben?</b>	<input type="checkbox"/> eingesetzt <input type="checkbox"/> nicht eingesetzt

<b>Entwurf an Antragssteller</b>	<input type="checkbox"/> Post	<input type="checkbox"/> eMail (unverschlüsselt)	<input type="checkbox"/> Telefax: .....
----------------------------------	-------------------------------	--	---