

Terminvereinbarung Ausschlagung

Geschäftszeichen:

- falls bereits bekannt -

Amtsgericht Geldern
Nachlassgericht
Nordwall 51
47608 Geldern

Angaben zur verstorbenen Person:

Name:

geboren am:

verstorben am:

Staatsangehörigkeit:

zuletzt wohnhaft:

Ort des letzten gewöhnlichen Aufenthaltes (Pflegeheim, Hospiz):

Vor- und Zuname, Anschrift und Geburtsdatum der/des Ausfüllenden:

Telefonnummer:

(beste Erreichbarkeit **tagsüber**)

Seit wann haben Sie Kenntnis vom Anfall der Erbschaft?

Wie sind Sie mit der Erblasserin/dem Erblasser verwandt?

Was ist der Grund für die Ausschlagung?

Überschuldung

der Nachlass ist unbekannt

aus persönlichen Gründen

Haben Sie Kinder?

Ja

Nein

Namen, Geburtsdaten und Anschriften der Kinder:

Name	Geburtsdatum	Anschrift

Bei Minderjährigkeit der Kinder:

Wer hat die elterliche Sorge?

- Ich habe die alleinige elterliche Sorge.
- Der andere Elternteil hat die alleinige elterliche Sorge.

Name und Anschrift des anderen sorgeberechtigten Elternteils:

- Es besteht gemeinsame elterliche Sorge.

Name und Anschrift des weiteren sorgeberechtigten Elternteils:

Bitte geben Sie ggf. die Namen und Anschriften weiterer gesetzlicher Erben (Ehepartner, Kinder, Enkel, Eltern, Geschwister des Erblassers) an:

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 k e i n e wirksame Ausschlagung dar; eine formwirksame Ausschlagung liegt nur vor, wenn diese von einem Notar oder dem Nachlassgericht aufgenommen wird.

Datum

Unterschrift