



Auftrag zur Beurkundung eines Erbscheinsantrags an Notar Dr. Christian Auktor, Ingolstadt

1. Verstorbener: Bitte ergänzen Sie den Fragebogen, soweit Sie können.

| | |
|--|--|
| Name, Vorname: | |
| Geburtsname: | |
| Geburtsdatum: | |
| Sterbedatum, Sterbeort: | |
| Letzter gewöhnlicher Aufenthalt: | |
| Zuständiges Nachlassgericht und Aktenzeichen: | |
| Staatsangehörigkeit: | |
| Testament/(Ehe- und) Erbvertrag/Erbverzichtsvertrag vorhanden: | <input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> ja, bitte jeweils Kopie beifügen (auch von alten Testamenten/Erbverträgen) |
| Nachlasswert abzgl. Schulden (zum Todestag): | ca. € |
| Auslandsvermögen vorhanden: | <input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> ja, wo und was: |

2. Überlebender Ehegatten des Verstorbenen:

| | |
|---|---|
| Name, Vorname: | |
| Geburtsname: | |
| Geburtsdatum: | |
| Anschrift: | |
| Güterstand: | <input type="checkbox"/> gesetzlich (Zugewinnngemeinschaft) <input type="checkbox"/> Gütertrennung* <input type="checkbox"/> Gütergemeinschaft* *(bitte jeweils Kopie des Ehevertrags beifügen) |
| War beim Tod die Scheidung/Auflösung der Ehe gerichtlich beantragt: <input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> ja, Familiengericht und Az.: | |

3. Vorverstorbene/geschiedene Ehegatten des Verstorbenen:

| | Ehegatte 1 | Ehegatte 2 |
|--------------------|---|---|
| Name, Vorname: | | |
| Geburtsname: | | |
| Geburtsdatum: | | |
| Anschrift: | | |
| Ehe beendet durch: | <input type="checkbox"/> Tod, Sterbedatum/-ort: | <input type="checkbox"/> Tod, Sterbedatum/-ort: |
| | <input type="checkbox"/> Scheidung Familiengericht und Aktenzeichen: | <input type="checkbox"/> Scheidung Familiengericht und Aktenzeichen: |

4. Kinder des Verstorbenen:

| | Kind 1 | Kind 2 | Kind 3 | Kind 4 |
|------------------------|--------|--------|--------|--------|
| Name, Vorname: | | | | |
| Geburtsname: | | | | |
| Geburtsdatum: | | | | |
| Anschrift/Sterbedatum: | | | | |

5. Enkelkinder des Verstorbenen (nur falls ein Kind vorverstorben ist)

| | Enkel 1 | Enkel 2 | Enkel 3 | Enkel 4 |
|------------------------|--|--|--|--|
| Name, Vorname: | | | | |
| Geburtsname: | | | | |
| Geburtsdatum: | | | | |
| Anschrift/Sterbedatum: | | | | |
| Enkel von: | <input type="checkbox"/> Kind 1 <input type="checkbox"/> Kind 2 <input type="checkbox"/> Kind 3 <input type="checkbox"/> Kind 4 | <input type="checkbox"/> Kind 1 <input type="checkbox"/> Kind 2 <input type="checkbox"/> Kind 3 <input type="checkbox"/> Kind 4 | <input type="checkbox"/> Kind 1 <input type="checkbox"/> Kind 2 <input type="checkbox"/> Kind 3 <input type="checkbox"/> Kind 4 | <input type="checkbox"/> Kind 1 <input type="checkbox"/> Kind 2 <input type="checkbox"/> Kind 3 <input type="checkbox"/> Kind 4 |

6. Sonstige Erben:

| | Erbe 1 | Erbe 2 | Erbe 3 | Erbe 4 |
|-----------------|--------|--------|--------|--------|
| Name, Vorname: | | | | |
| Geburtsname: | | | | |
| Geburtsdatum: | | | | |
| Anschrift: | | | | |
| Verwandtschaft: | | | | |

7. Entwurf der Urkunde:

An: _____ E-Mail: _____ Telefon: _____

_____ Datum

_____ Unterschrift