



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:				
Verwandschaft:				

7. Entwurf der Urkunde:

An: _____ E-Mail: _____ Telefon: _____

Datum

Unterschrift