**Erfassung der erforderlichen Personalien zur gerichtlichen Entgegennahme einer Ausschlagungserklärung**

Amtsgericht Witten

Nachlassgericht

Bergerstraße 14

58452 Witten

# BITTE GUT LESBAR 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 **k e i n e wirksame** Ausschlagung dar und ist auch nicht fristwahrend; eine formwirksame Ausschlagung liegt nur vor, wenn diese von einem Notar oder dem Nachlassgericht aufgenommen wird.

1. **Angaben zur verstorbenen Person:**

Name: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**(sämtliche Vornamen, Name, ggf. Geburtsname)**

geboren am: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_in\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ verstorben am: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_in\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Staatsangehörigkeit: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ zuletzt wohnhaft:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ letzter gewöhnlicher Aufenthalt (Pflegeheim, Hospiz): \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Personenstand: [ ]  ledig [ ]  verheiratet [ ]  verwitwet [ ]  geschieden

Hatte die verstorbene Person Kinder? [ ]  ja [ ]  nein

1. **Angaben zu Ihrer Person:**

Name: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**(sämtliche Vornamen, Name, ggf. Geburtsname)**

geboren am: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_in\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Adresse:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_
Verwandtschaftsverhältnis zum Verstorbenen: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**Ihre Telefonnummer**: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(beste Erreichbarkeit **tagsüber**)

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

Datum: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 Wie haben Sie von dem Anfall der Erbschaft Kenntnis erlangt?

Ich bin vom Nachlassgericht \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (Ort) mit Schreiben vom \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, das bei mir am \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (Datum) angekommen ist, über die Möglichkeit der Ausschlagung informiert worden.

Durch:

[ ]  Es ist **kein** Testament vorhanden.

[ ]  Es existiert ein Testament. Das vom Nachlassgericht eröffnete Testament habe ich am \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ erhalten.

[ ]  Ich weiß nicht, ob ein Testament vorliegt.

**IV.** **Was ist der Grund für die Ausschlagung?**

[ ]  Überschuldung [ ]  Der Nachlassbestand ist unbekannt.
[ ]  Persönliche Gründe

**V.** **Haben Sie Kinder?**

[ ]  Nein [ ]  Ja [ ]  Ich erwarte ein Kind.

Voraussichtlicher Geburtstermin \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**VI. Angaben zu Ihren volljährigen Kindern:**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Name | Geburtsdatum | Anschrift bzw. letzter bekannter Wohnort |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |

**VII. Angaben zu Ihren minderjährigen Kindern (unter 18 Jahre):**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Name | Geburtsdatum | Anschrift | Haben Sie die alleinige elterliche Sorge? Ja / Nein? |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

**VIII. Angaben zu (weiteren) gesetzlichen Vertretern, sofern nicht die alleinige
 elterliche Sorge besteht:**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Name des Kindes | Name des gesetzlichen Vertreters | Geburtsdatum des Vertreters | Anschrift des Sorge­berechtigten bzw. letzt- bekannter Wohnort |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

**IX. Angaben zu weiteren Verwandten, die als Erben in Betracht kommen:**

**(Vorname, Name, Geburtsdatum, Anschrift, Verwandtschaftsverhältnis)**

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

Datum Unterschrift