

## Vordruck für die Geschäftsstelle der Nachlassabteilung (Erbausschlagung)

### 1. Antragsteller

Name, Vorname(n), ggf. Geburtsname	
Geburtsdatum, Geburtsort, Staat	
Aktuelle Anschrift	
Telefonnummer(n)	
Personalausweis / Reisepass	Nummer: ausgestellt am:
Verwandtschaftsverhältnis des Antragstellers zum Verstorbenen	<input type="checkbox"/> Ich bin <b>nicht</b> mit der / dem Verstorbenen verwandt.

### 2. Angaben zum Verstorbenen

Name, Vorname(n), ggf. Geburtsname	
Geburtsdatum, Geburtsort, Staat	
Sterbedatum, Sterbeort, Staat	(bitte Sterbeurkunde beifügen, sofern vorhanden)
Letzter Wohnsitz / gewöhnlicher Aufenthaltsort	
Sofern der letzte Wohnsitz des Verstorbenen im Ausland war: Letzter gewöhnlicher Aufenthalt in Deutschland (Straße, Ort, bis wann?)	
Staatsangehörigkeit(en) zum Zeitpunkt des Todes	<input type="checkbox"/> Deutsch <input type="checkbox"/> andere:
Familienstand zum Zeitpunkt des Todes	<input type="checkbox"/> ledig <input type="checkbox"/> verheiratet <input type="checkbox"/> geschieden / verwitwet

### 3. Angaben zu Kindern des Antragstellers (bei weiteren Kindern bitte das Blatt kopieren und für jedes Kind gesondert eintragen)

Ich habe keine Kinder.

Kind 1

Name, Vorname(n), ggf. Geburtsname	
Ist das Kind minderjährig, muss erklärt werden	<input type="checkbox"/> Ich habe das Sorgerecht für dieses Kind allein. <input type="checkbox"/> Ich habe das Sorgerecht für dieses Kind gemeinsam mit  (bitte Name, Vorname(n), aktuelle Anschrift des weiteren Sorgeberechtigten eintragen)
Geburtsdatum, Geburtsort, Staat	
Aktuelle Anschrift	
Ist das Kind <b>vor</b> dem Verstorbenen gestorben?	<input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> ja

Kind 2

Name, Vorname(n), ggf. Geburtsname	
Ist das Kind minderjährig, muss erklärt werden	<input type="checkbox"/> Ich habe das Sorgerecht für dieses Kind allein. <input type="checkbox"/> Ich habe das Sorgerecht für dieses Kind gemeinsam mit  (bitte Name, Vorname(n), aktuelle Anschrift des weiteren Sorgeberechtigten eintragen)
Geburtsdatum, Geburtsort, Staat	
Aktuelle Anschrift	
Ist das Kind <b>vor</b> dem Verstorbenen gestorben?	<input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> ja

#### 4. Verfügungen von Todes wegen

Verfügung von Todes wegen ist der Oberbegriff für notarielle oder handschriftliche Testamente und Erbverträge, die der Verstorbene gefertigt hat. Falls Sie eine solche Verfügung von Todes wegen besitzen, legen Sie sie dem Antrag bei. Wurde eine Verfügung von Todes wegen bereits durch ein Gericht eröffnet, gibt es hierzu ein Protokoll oder einen Vermerk, der ebenfalls vorzulegen ist.

Bei mehreren Verfügungen von Todes wegen kopieren Sie bitte diesen Abschnitt und füllen ihn für jede Verfügung gesondert aus.

Gibt es ein Testament / einen Erbvertrag?	<input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> ja (bitte eine Kopie beifügen, sofern vorhanden)
Wo befindet sich das Original des Testaments / Erbvertrags?	
Wurde das Testament / der Erbvertrag bereits eröffnet?	<input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> ja, durch: (bitte Kopie des Eröffnungsprotokolls beifügen)

## 5. Angaben zu Kindern des Verstorbenen

Bitte geben Sie hier alle Kinder des Verstorbenen an!

Sollte der Verstorbene nicht (mehr) verheiratet / in einer Lebenspartnerschaft gewesen sein und keine Kinder, Enkel, Urenkel usw. (gehabt) haben, füllen Sie bitte die Anlage 1 "Eltern" und ggf. die Anlage 2 "Geschwister" aus.

Der Verstorbene hatte keine Kinder.

Kind 1

Name, Vorname(n), ggf. Geburtsname	
Geburtsdatum, Geburtsort, Staat	
Aktuelle Anschrift	
Ist das Kind <b>vor</b> dem Verstorbenen gestorben?	<input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> ja

Kind 2

Name, Vorname(n), ggf. Geburtsname	
Geburtsdatum, Geburtsort, Staat	
Aktuelle Anschrift	
Ist das Kind <b>vor</b> dem Verstorbenen gestorben?	<input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> ja

Kind 3

Name, Vorname(n), ggf. Geburtsname	
Geburtsdatum, Geburtsort, Staat	
Aktuelle Anschrift	
Ist das Kind <b>vor</b> dem Verstorbenen gestorben?	<input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> ja

## 6. Angaben zum Ehepartner / Lebenspartner (auch ehemalige) des Verstorbenen

Name, Vorname(n), ggf. Geburtsname	
Geburtsdatum, Geburtsort, Staat	
Ggf. aktuelle Anschrift	
Ggf. Sterbedatum, Sterbeort, Staat	

## 7. Sonstiges

Zum Nachlass gehört ein Grundstück	<input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> ja, in (bitte Ort, Straße und Hausnummer einfügen)
Das Grundstück ist	<input type="checkbox"/> bebaut <input type="checkbox"/> un bebaut
Das Grundstück ist	<input type="checkbox"/> bewohnt von (bitte Name und Vorname(n) eintragen) <input type="checkbox"/> unbewohnt
Bankverbindungen des Verstorbenen sind bekannt	<input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> ja, bei (bitte alle Kontoverbindungen eintragen)

## Anlage 1

### Angaben zu den Eltern des Verstorbenen

Diese Anlage muss nur ausgefüllt werden, wenn der Verstorbene keine Kinder hatte. Sollte der Verstorbene adoptiert worden sein, fügen Sie bitte die Adoptionsunterlagen bei.

#### Vater

Name, Vorname(n), ggf. Geburtsname	
Geburtsdatum, Geburtsort, Staat	
Aktuelle Anschrift	
Ggf. Sterbedatum, Sterbeort	
Ist der Vater <b>vor</b> der / dem Verstorbenen gestorben?	<input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> ja (weiter zur Anlage 2 "Geschwister")

#### Mutter

Name, Vorname(n), ggf. Geburtsname	
Geburtsdatum, Geburtsort, Staat	
Aktuelle Anschrift	
Ggf. Sterbedatum, Sterbeort	
Ist die Mutter <b>vor</b> dem Verstorbenen gestorben?	<input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> ja (weiter zur Anlage 2 "Geschwister")

## Anlage 2

### Angaben zu den Geschwistern des Verstorbenen

Diese Anlage muss nur ausgefüllt werden, wenn der Verstorbene keine Kinder hatte und ein Elternteil oder beide Elternteile bereits verstorben sind. Für weitere Geschwister kopieren Sie bitte diese Anlage.

Der Verstorbene hatte keine Geschwister.

Erstes Geschwisterkind

Name, Vorname(n), ggf. Geburtsname	
Geburtsdatum, Geburtsort, Staat	
Aktuelle Anschrift	
Ggf. Sterbedatum, Sterbeort	
Ist die Schwester / der Bruder <b>vor</b> dem Verstorbenen gestorben?	<input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> ja

Zweites Geschwisterkind

Name, Vorname(n), ggf. Geburtsname	
Geburtsdatum, Geburtsort, Staat	
Aktuelle Anschrift	
Ggf. Sterbedatum, Sterbeort	
Ist die Schwester / der Bruder <b>vor</b> dem Verstorbenen gestorben?	<input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> ja