

Geschäftszeichen  
(wird von der Geschäftsstelle ausgefüllt)

An das  
Amtsgericht Burg  
- Nachlassgericht -  
In der Alten Kaserne 7  
39288 Burg

## Antrag auf Eröffnung einer Verfügung von Todes wegen (Verfügungen von Todes wegen sind eigenhändige oder notarielle Testamente und Erbverträge)

### 1. Antragsteller

Name, Vorname(n), ggf. Geburtsname	
Geburtsdatum, Geburtsort, Staat	
Aktuelle Anschrift	
Telefonnummer(n)	
Personalausweis / Reisepass	Nummer: ausgestellt am:

### 2. Angaben zum Verstorbenen

Name, Vorname(n), ggf. Geburtsname	
Geburtsdatum, Geburtsort, Staat	
Sterbedatum, Sterbeort, Staat	(bitte Sterbeurkunde beifügen)
Verwandtschaftsverhältnis des Antragstellers zum Verstorbenen	
Letzter Wohnsitz / gewöhnlicher Aufenthaltsort	
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. Verfügungen von Todes wegen (eigenhändige oder notarielle Testamente und Erbverträge)

- Das zu eröffnende Testament befindet sich im Amtsgericht Burg. Den Hinterlegungsschein füge ich diesem Antrag bei.
- Das zu eröffnende Testament füge ich diesem Antrag bei.
- Die zu eröffnenden Testamente füge ich diesem Antrag bei.
- Den zu eröffnenden Erbvertrag füge ich diesem Antrag bei.
- Die zu eröffnenden Erbverträge füge ich diesem Antrag bei.

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

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

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

## 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> der / 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> der / 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> der / dem Verstorbenen gestorben?	<input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> ja *

**\* In diesem Fall geben Sie bitte auf einem Extrablatt an, ob das vorverstorbene Kind eigene Kinder hatte. Von diesen Kindern muss angegeben werden: Vor- und Nachname, ggf. Geburtsname, Geburtsdatum und –ort, aktuelle Anschrift.**

## **Ich beantrage die Eröffnung**

- des Testaments.**
- der Testamente.**
- des Erbvertrags.**
- der Erbverträge.**

---

(Ort, Datum)

---

(Unterschrift)

## 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> der / 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 *

\* In diesem Fall geben Sie bitte auf einem Extrablatt an, ob die vorverstorbene Schwester / der vorverstorbene Bruder eigene Kinder hatte. Von diesen Kindern muss angegeben werden: Vor- und Nachname, ggf. Geburtsname, Geburtsdatum und -ort, aktuelle Anschrift.