



# DR. KLAWITTER

— NOTAR —

## CHECKLISTE ZUR ERBAUSSCHLAGUNG

Diese Checkliste dient der Vorbereitung einer Erbausschlagung. Sollten Sie Fragen beim Ausfüllen der Checkliste haben, können Sie uns jederzeit während unserer Bürozeiten ansprechen. Im Übrigen stellt auch eine teilweise ausgefüllte Checkliste bereits eine große Hilfe dar.

### ANGABEN ZUM ERBLASSER

Name	
Vorname	
letzte Anschrift (Straße/Hausnummer, PLZ/Ort)	
Sterbedatum	
Sterbeort	

### ANGABEN ZUM AUSSCHLAGENDEN

Name	
Vorname	
ggf. Geburtsname	
Geburtsdatum	
Straße/Hausnummer	
PLZ/Ort	
Telefon/Telefax	
E-Mail-Adresse	
Datum der Kenntnis vom Erbfall	
Verwandtschaftsverhältnis zum Erblasser	<input type="radio"/> Ehepartner <input type="radio"/> Kind <input type="radio"/> _____

### ANGABEN ZU KINDERN DES AUSSCHLAGENDEN

	Kind 1	Kind 2	Kind 3	Kind 4
Name				
Vorname				
ggf. Geburtsname				
Geburtsdatum				
Straße/Hausnummer				
PLZ/Ort				
Beim Termin anwesend	<input type="radio"/> ja <input type="radio"/> nein	<input type="radio"/> ja <input type="radio"/> nein	<input type="radio"/> ja <input type="radio"/> nein	<input type="radio"/> ja <input type="radio"/> nein

### ZUSENDUNG DES ENTWURFS

per	<input type="radio"/> E-Mail (unverschlüsselt) <input type="radio"/> Post <input type="radio"/> Fax
an (Kontaktdaten, z.B. E-Mail)	

Hiermit bestätigen Sie, dass sie mit den Datenschutzrichtlinien einverstanden sind.  
 Sie müssen einverstanden sein, um das Formular Drucken und/oder Versenden zu können.

- akzeptieren
- ablehnen