

<b>Antragsteller</b>	<p>Nachname, Vornamen  <input style="width: 100%;" type="text"/></p> <p>Geburtsname <input style="width: 150px;" type="text"/>  Geburtsdatum <input style="width: 150px;" type="text"/></p> <p>Wohnanschrift  <input style="width: 100%;" type="text"/></p> <p>Tel./Mobil  <input style="width: 100%;" type="text"/></p> <p>E-Mail  <input style="width: 100%;" type="text"/></p> <p>Ausreichende Deutschkenntnisse? <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nein</p> <p>Vertretung erforderlich? <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nein  Nähere Begründung für erforderliche Vertretung:  <input style="width: 100%;" type="text"/></p>
<b>Verstorbene(r)</b>	<p>Nachname, Vornamen  <input style="width: 100%;" type="text"/></p> <p>Geburtsname <input style="width: 150px;" type="text"/>  Geburtsdatum <input style="width: 150px;" type="text"/> Geburtsort <input style="width: 150px;" type="text"/></p> <p>Sterbedatum <input style="width: 250px;" type="text"/>  Sterbeort <input style="width: 150px;" type="text"/></p> <p>Letzte Wohnanschrift  <input style="width: 100%;" type="text"/></p> <p>Staatsangehörigkeit: <input type="checkbox"/> deutsch <input type="checkbox"/> sonstige <input style="width: 100px;" type="text"/>  letzter gewöhnlicher Aufenthalt  <input type="checkbox"/> in Deutschland <input type="checkbox"/> in <input style="width: 100px;" type="text"/></p> <p>Personen-/Güterstand (am Todestag):  <input type="checkbox"/> verheiratet <input type="checkbox"/> nicht verheiratet <input type="checkbox"/> rechtskräftig geschieden  <input type="checkbox"/> ohne Ehevertrag <input type="checkbox"/> mit Ehevertrag  <input type="checkbox"/> nicht geschieden, aber Scheidungsantrag gestellt am <input style="width: 100px;" type="text"/></p> <p>Kinder (am Todestag):  vorhanden? <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nein  wenn ja, denn nachfolgend bitte Name, Geburtsdatum, Anschrift:  Kind 1:  <input style="width: 100%;" type="text"/>  Kind 2:  <input style="width: 100%;" type="text"/>  Kind 3:  <input style="width: 100%;" type="text"/>  Kind 4:  <input style="width: 100%;" type="text"/></p>

	<input type="text"/> Vorverstorbene Kinder: <input type="text"/> <input type="text"/> Abkömmlinge vorverstorbener Kinder: <input type="text"/> <input type="text"/>
<b>Erbfolge</b>	<input type="checkbox"/> kein Testament gefunden <input type="checkbox"/> Testament/Erbvertrag vorhanden <input type="checkbox"/> Testamentsvollstreckung vorgesehen  <b>Wenn Testament/Erbvertrag vorhanden ist:</b> <input type="checkbox"/> handschriftliches Testament <input type="checkbox"/> notarielles Testament – nähere Angaben: <input type="text"/> <input type="checkbox"/> notarieller Erbvertrag – nähere Angaben: <input type="text"/>  <b>Wenn handschriftliches Testament:</b> <input type="checkbox"/> Original vorhanden <input type="checkbox"/> bereits an das Nachlassgericht abgegeben <input type="checkbox"/> nicht abgegeben  <b>Wenn Erben bereits ausgeschlagen haben:</b> Wer? (Name, Geburtsdatum, Wohnanschrift) <input type="text"/> Wodurch? <input type="checkbox"/> notarielle Erbausschlagungserklärung <input type="text"/> <input type="checkbox"/> gerichtliche Protokollierung Hat der Ausschlagende Abkömmlinge? <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nein wenn ja: Haben die Abkömmlinge auch ausgeschlagen? <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nein  <b>Wenn Erben bereits ihre Beteiligung übertragen haben:</b> Wer? (Name, Geburtsdatum, Wohnanschrift) <input type="text"/> An wen? (Name, Geburtsdatum, Wohnanschrift) <input type="text"/> durch notarielle Urkunde <input type="text"/>
<b>Antrag</b>	<input type="checkbox"/> Gemeinschaftlicher Erbschein (alle Erbteile werden ausgewiesen) <input type="checkbox"/> mit Erbquoten <input type="checkbox"/> ohne Erbquoten <input type="checkbox"/> Teilerbschein (nur Erbteil des Antragstellers ausgewiesen) <input type="checkbox"/> Alleinerbschein (nur ein Erbe vorhanden) <input type="checkbox"/> Europäisches Nachlasszeugnis (ENZ) (bei Vermögenswerten im Ausland)  <b>bei vorgesehener Testamentsvollstreckung:</b>

	<input type="checkbox"/> Annahme Testamentsvollstreckeramt <input type="checkbox"/> Bescheinigung der Amtsannahme <input type="checkbox"/> Testamentsvollstreckerzeugnis
<b>Nachlassgericht</b>	Amtsgericht <input style="width: 100px;" type="text"/> Aktenzeichen <input style="width: 100px;" type="text"/> Anhängiger Rechtsstreit? <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nein
<b>Nachlass</b>	Grundbesitz (Adresse, Grundbuchdaten, Anteil) <input style="width: 100%; height: 20px;" type="text"/> Unternehmen/Unternehmensbeteiligungen <input style="width: 100%; height: 20px;" type="text"/> Wertvolle Gegenstände des persönlichen Gebrauchs <input style="width: 100%; height: 20px;" type="text"/> Bankguthaben <input style="width: 100%; height: 20px;" type="text"/> Wertpapiere <input style="width: 100%; height: 20px;" type="text"/> Forderungen gegen Dritte (z.B. aus Darlehen) <input style="width: 100%; height: 20px;" type="text"/> Fahrzeuge <input style="width: 100%; height: 20px;" type="text"/> Lebensversicherungen, die an den Nachlass ausbezahlt werden <input style="width: 100%; height: 20px;" type="text"/> Auslandsvermögen <input style="width: 100%; height: 20px;" type="text"/> Sonstige Vermögenswerte <input style="width: 100%; height: 20px;" type="text"/> Hinterlassene Schulden <input style="width: 100%; height: 20px;" type="text"/>
<b>Wer hat das Formular ausgefüllt?</b>	Name, E-Mail-Adresse, Tel.Nr., wenn nicht aus vorherigen Angaben ersichtlich <input style="width: 100%; height: 20px;" type="text"/> <input style="width: 100%; height: 20px;" type="text"/> <input style="width: 100%; height: 20px;" type="text"/>