



Dr. V. Schmitkel
Notar

Am Weichselrain 5
97616 Bad Neustadt a. d. Saale
Tel.: 09771/63537-0
Fax: 09771/5413
<mailto:zentrale@notarnes.de>

Erbschaftsausschlagung

Verstorbene Person	
Name	<input type="text"/>
Vorname/n	<input type="text"/>
Geburtsname	<input type="text"/>
Geburtsdatum	<input type="text"/>
Geburtsort	<input type="text"/>
Todestag	<input type="text"/>
Todesort	<input type="text"/>
Letzter Wohnort	<input type="text"/>
Staatsangehörigkeit	<input type="text"/>

Nachlassverfahren	
Zuständiges Nachlassgericht	<input type="text"/>
Geschäftsnummer	<input type="text"/>
Seit wann wissen Sie, das Sie als Erbe in Betracht kommen?	<input type="text"/>

Schreiben des Nachlassgerichts bitte vorher einreichen bzw. mitbringen.

Ausschlagender	
Name	<input type="text"/>
Vorname/n	<input type="text"/>
Geburtsname	<input type="text"/>
Geburtsdatum	<input type="text"/>
Straße, Hausnummer	<input type="text"/>
PLZ, Ort	<input type="text"/>
Telefon-Nr.	<input type="text"/>
E-Mail	<input type="text"/>
Fax-Nr.	<input type="text"/>
Verwandtschafts- verhältnis	<input type="text"/>
Kinder des Ausschlagenden	
Name	<input type="text"/>
Vorname/n	<input type="text"/>
Geburtsname	<input type="text"/>
Geburtsdatum	<input type="text"/>
Straße, Hausnummer	<input type="text"/>
PLZ, Ort	<input type="text"/>
Name	<input type="text"/>
Vorname/n	<input type="text"/>
Geburtsname	<input type="text"/>
Geburtsdatum	<input type="text"/>

Straße, Hausnummer	<input type="text"/>
PLZ, Ort	<input type="text"/>
Name	<input type="text"/>
Vorname/n	<input type="text"/>
Geburtsname	<input type="text"/>
Geburtsdatum	<input type="text"/>
Straße, Hausnummer	<input type="text"/>
PLZ, Ort	<input type="text"/>

Weitere Kinder bitte auf gesondertem Blatt angeben.

Sofern vorstehend minderjährige Kinder benannt sind, muss der andere Elternteil für diese minderjährigen Kinder ebenfalls die Erbschaftsausschlagung unterzeichnen.

Daten des anderen Elternteils bei minderjährigen Kindern	
Name	<input type="text"/>
Vorname/n	<input type="text"/>
Geburtsname	<input type="text"/>
Geburtsdatum	<input type="text"/>
Straße, Hausnummer	<input type="text"/>
PLZ, Ort	<input type="text"/>

Bitte mitteilen, falls die vorgenannten volljährigen Kinder ebenfalls ausschlagen möchten und zur Unterzeichnung mitkommen.

Sollten diese Kinder wiederum Kinder haben, benötigen wir auch von diesen Kindern wiederum die vorstehenden Daten. Sollten deren Kinder minderjährig sein, bitte auch Daten des anderen Elternteils mitteilen.

Bitte (alle) gültige/n Ausweis/e (Personalausweis oder Reisepass) mitbringen.