



Gr. Ulrichstraße 33, 06108 Halle (Saale)
 (Eingang befindet sich in der Kl. Ulrichstraße ggü. vom Urania)
Telefon (03 45) 212077
Telefax (03 45) 212078
E-Mail info@notar-ok.de

Vorbereitung zur Erstellung eines Entwurfes einer Erbausschlagung

Das nachstehende Formular dient der effizienten Vorbereitung Ihres Notartermins. Bitte füllen Sie das Formular möglichst vollständig aus und übersenden Sie es uns vorzugsweise per E-Mail. Für Rückfragen stehen wir Ihnen gerne zur Verfügung. Wir bedanken uns für Ihr entgegengebrachtes Vertrauen und freuen uns auf die gemeinsame Zusammenarbeit.

Daten des Erblassers:

1. Daten des Erblassers (Verstorbenen):	
Name	
Sterbedatum	
Sterbeort	

Wie haben Sie Kenntnis vom Erbfall erlangt?

- durch Schreiben des Nachlassgerichts _____ vom _____
- durch persönliche Mitteilung/Anruf von _____ am _____
- auf Grund naher Verwandtschaft zum Erblasser am _____
- Sonstiges: _____

2. Daten des Ausschlagenden:	Ausschlagender 1	Ausschlagender 2
Name		
ggf. Geburtsname		
(sämtliche) Vornamen		
Geburtsdatum		
PLZ, Ort		
Straße, Nr.		
Telefonnummer/Mobil		
E-Mail-Adresse		
Verwandtschaftsverhältnis zum Erblasser		
Familienstand	<input type="checkbox"/> ledig <input type="checkbox"/> verheiratet	<input type="checkbox"/> ledig <input type="checkbox"/> verheiratet

Sind Kinder vorhanden:

(Anmerkung: Soweit beim Todesfall ein Kind bereits gezeugt jedoch noch nicht geboren ist, dies bitte ebenfalls angeben. Der Sorgeberechtigte sollte für dieses Kind sicherheitshalber unverzüglich nach Geburt nochmals ausschlagen.)

- Ja, dann bitte die Tabelle ausfüllen
- Nein

3. Abkömmlinge:	Kind 1	Kind 2
schlägt ebenfalls aus	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein
vollständiger Vorname		
Nachname		
ggf. Geburtsname		
Geburtsdatum		
Straße, Nr.		
PLZ, Ort		
wenn minderjährig, wer ist sorgeberechtigt:	<input type="checkbox"/> allein <input type="checkbox"/> zweiter Sorgeberechtigter	<input type="checkbox"/> allein <input type="checkbox"/> zweiter Sorgeberechtigter
	Kind 3	Kind 4
schlägt ebenfalls aus	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein
vollständiger Vorname		
Nachname		
ggf. Geburtsname		
Geburtsdatum		
Straße, Nr.		
PLZ, Ort		
wenn minderjährig, wer ist sorgeberechtigt:	<input type="checkbox"/> allein <input type="checkbox"/> zweiter Sorgeberechtigter	<input type="checkbox"/> allein <input type="checkbox"/> zweiter Sorgeberechtigter

Wenn die Kinder minderjährig und Sie nicht allein Sorgeberechtigt sind, muss der weitere Sorgeberechtigte die Erbausschlagung mitunterzeichnen. Es sind folgende Angaben vom weiteren Sorgeberechtigten anzugeben:

4. Daten des Sorgeberechtigten:	
vollständiger Vorname	
Nachname	
ggf. Geburtsname	
Geburtsdatum	
Straße, Nr.	
PLZ, Ort	

5. Nachlasswert:	<input type="checkbox"/> unbekannt	<input type="checkbox"/> überschuldet	<input type="checkbox"/> beträgt _____ €
-------------------------	------------------------------------	---------------------------------------	--

6. Unterlagen		7. Entwurf an Ausschlagenden	<input type="checkbox"/> E-Mail <input type="checkbox"/> Post <input type="checkbox"/> Fax
Personalausweis des Erbausschlagenden (Kopie)	<input type="checkbox"/> beigelegt <input type="checkbox"/> wird nachgereicht	<input type="checkbox"/> an weitere Beteiligte; Vor- und Nachname:	
ggf. Personalausweis Kinder/Sorgeberechtigter (Kopie)	<input type="checkbox"/> beigelegt <input type="checkbox"/> wird nachgereicht	<input type="checkbox"/> Anschrift:	_____ <input type="checkbox"/> E-Mail: <input type="checkbox"/> Post
ggf. Anschreiben Nachlassgericht	<input type="checkbox"/> beigelegt <input type="checkbox"/> wird nachgereicht		

8. Weitere Anmerkungen

Hiermit beauftragen ich/wir, den Notar Oleksandr Kuliyevyeh mit der Erstellung eines Entwurfes gemäß den hier gemachten Angaben. Ich/Wir, der Ausschlagende/Auftraggeber, trage/n die Kosten des Verfahrens, auch wenn es nicht zu einer Unterzeichnung kommt (GNotKG KV 21300 ff).

Datum

Name, Vorname des Ausschlagenden

Unterschrift

Datum

Name, Vorname des Sorgeberechtigten

Unterschrift