

## NOTARE

### Auftrag zur Beurkundung eines Erbscheinsantrags an die Notare Dr. Norbert Mayer und Ann-Kathrin Schmelter, Regensburg

**1. Verstorbener:** Bitte ergänzen Sie den Fragebogen, soweit Sie können.

Name, Vorname:	
Geburtsname:	
Geburtsdatum:	
Sterbedatum, Sterbeort:	
Letzter gewöhnlicher Aufenthalt:	
Zuständiges Nachlassgericht und Aktenzeichen:	
Staatsangehörigkeit:	
Testament/(Ehe- und) Erbvertrag/Erbverzichtsvertrag vorhanden:	<input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> ja, bitte jeweils Kopie beifügen (auch von alten Testamenten/Erbverträgen)
Nachlasswert abzgl. Schulden (zum Todestag):	ca. €
Auslandsvermögen vorhanden:	<input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> ja, wo und was:

**2. Überlebender Ehegatten des Verstorbenen:**

Name, Vorname:	
Geburtsname:	
Geburtsdatum:	
Anschrift:	
Güterstand:	<input type="checkbox"/> gesetzlich (Zugewinngemeinschaft) <input type="checkbox"/> Gütertrennung* <input type="checkbox"/> Gütergemeinschaft* *(bitte jeweils Kopie des Ehevertrags beifügen)
War beim Tod die Scheidung/Auflösung der Ehe gerichtlich beantragt: <input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> ja, Familiengericht und Az.:	

**3. Vorverstorbene/geschiedene Ehegatten des Verstorbenen:**

	Ehegatte 1	Ehegatte 2
Name, Vorname:		
Geburtsname:		
Geburtsdatum:		
Anschrift:		
Ehe beendet durch:	<input type="checkbox"/> Tod, Sterbedatum/-ort:	<input type="checkbox"/> Tod, Sterbedatum/-ort:
	<input type="checkbox"/> Scheidung    Familiengericht und Aktenzeichen:	<input type="checkbox"/> Scheidung    Familiengericht und Aktenzeichen:

#### 4. Kinder des Verstorbenen:

	Kind 1	Kind 2	Kind 3	Kind 4
Name, Vorname:				
Geburtsname:				
Geburtsdatum:				
Anschrift/Sterbedatum:				

#### 5. Enkelkinder des Verstorbenen (nur falls ein Kind vorverstorben ist)

	Enkel 1	Enkel 2	Enkel 3	Enkel 4
Name, Vorname:				
Geburtsname:				
Geburtsdatum:				
Anschrift/Sterbedatum:				
Enkel von:	<input type="checkbox"/> Kind 1 <input type="checkbox"/> Kind 2 <input type="checkbox"/> Kind 3 <input type="checkbox"/> Kind 4	<input type="checkbox"/> Kind 1 <input type="checkbox"/> Kind 2 <input type="checkbox"/> Kind 3 <input type="checkbox"/> Kind 4	<input type="checkbox"/> Kind 1 <input type="checkbox"/> Kind 2 <input type="checkbox"/> Kind 3 <input type="checkbox"/> Kind 4	<input type="checkbox"/> Kind 1 <input type="checkbox"/> Kind 2 <input type="checkbox"/> Kind 3 <input type="checkbox"/> Kind 4

#### 6. Sonstige Erben:

	Erbe 1	Erbe 2	Erbe 3	Erbe 4
Name, Vorname:				
Geburtsname:				
Geburtsdatum:				
Anschrift:				
Verwandschaft:				

#### 7. Entwurf der Urkunde:

An: \_\_\_\_\_ E-Mail: \_\_\_\_\_ Telefon: \_\_\_\_\_

Per Post  Per Mail (unverschlüsselt)

\_\_\_\_\_  
Datum

\_\_\_\_\_  
Unterschrift