



**notare
rohrer wilkens**
Lützowerstraße 1/1
76437 Rastatt

per Mail an: kontakt@notarerw.de
per Fax an: **07222 / 9312010**
Bei telefonischen Rückfragen erreichen Sie
uns unter: 07222 / 9312000

**Mitteilung der Daten zur Vorbereitung einer
Erbausschlagung**

- zum bereits vereinbarten Termin am _____, den _____, ____ Uhr
 Termin ist noch zu vereinbaren

Der Termin soll bei folgendem Notar stattfinden:

- egal Dr. Rohrer Wilkens

I. Erblasser (Verstorbene/r)

Name, ggf. Geburtsname:	
Vorname:	
Geburtsdatum und -ort:	
Sterbedatum und -ort:	
Letzter Wohnsitz: (PLZ, Ort, Straße, Hausnummer)	
Nachlassgericht: (Aktenzeichen)	

Der Nachlass ist wahrscheinlich überschuldet:

- ja nein unbekannt

II. Ausschlagende Personen

Name, ggf. Geburtsname:	
Vorname:	
Geburtsdatum:	

Anschrift: (PLZ; Ort, Straße, Hausnummer)	
Tel.	
Verwandtschaftsverhältnis zum Erblasser: (z. B. Bruder, Schwester)	
Seit wann und wodurch haben Sie Kenntnis von der Erbschaft erlangt? (z.B. Schreiben des Nachlassgerichts ... vom ...)	

III. Hinweis

Die Erbschaft geht durch die Ausschlagung grundsätzlich auf die Kinder bzw. Enkelkinder über. Dies gilt auch bei Bestehen einer Schwangerschaft beim Ausschlagenden. Es empfiehlt sich daher die Ausschlagung auch für die Abkömmlinge zu erklären.

Minderjährige Kinder werden grundsätzlich durch beide Elternteile gemeinschaftlich vertreten. Falls ein Elternteil die alleinige Sorge hat, so vermerken Sie dies bitte im Datenblatt.

Volljährige Kinder müssen selbst erscheinen.

IV. Kinder des Ausschlagenden

Name, ggf. Geburtsname:	
Vorname:	
Geburtsdatum:	
Anschrift: (PLZ; Ort, Straße, Hausnummer)	
Tel.:	
Bei minderjährigen Kinder: Name, Adresse und Geburtsdatum des anderen Elternteils:	
Eigene Kinder:	
Name, ggf. Geburtsname:	
Vorname:	
Geburtsdatum:	
Anschrift:	

(PLZ; Ort, Straße, Hausnummer)	
Tel.:	
Bei minderjährigen Kinder: Name, Adresse und Geburtsdatum des anderen Elternteils:	
Eigene Kinder:	

Name, ggf. Geburtsname:	
Vorname:	
Geburtsdatum:	
Anschrift: (PLZ; Ort, Straße, Hausnummer)	
Tel.:	
Bei minderjährigen Kinder: Name, Adresse und Geburtsdatum des anderen Elternteils:	
Eigene Kinder:	

Name, ggf. Geburtsname:	
Vorname:	
Geburtsdatum:	
Anschrift: (PLZ; Ort, Straße, Hausnummer)	
Tel.:	
Bei minderjährigen Kinder: Name, Adresse und Geburtsdatum des anderen Elternteils:	
Eigene Kinder:	

--	--

Bitte senden Sie das Datenblatt alsbald ausgefüllt (vor dem Termin) zurück.

Zum Termin bitte gültigen Personalausweis oder Reisepass mitbringen.

