



NOTAR
DR. SCHWIPPS

Anruf von: _____
am: _____
Tel.: _____
E-Mail: _____

Datenblatt zur Erbausschlagung

Schreiben von NLG liegt vor: Ja Nein
welches AG und Az.: _____
wenn ja, wann erhalten: _____
wenn nein, wann Kenntnis erlangt: _____

DATEN ERBLASSER

Frau Herr

(Titel) Name _____
Vorname _____
Geburtsdatum _____
Sterbedatum _____
Sterbeort _____
letzter gewöhnlicher Aufenthalt _____
Straße, Hausnummer _____
Postleitzahl, Ort _____

DATEN AUSSCHLAGENDER

Frau Herr

(Titel) Name _____
Vorname _____
Geburtsdatum _____
Anschrift _____
Straße, Hausnummer _____
Postleitzahl, Ort _____
Kinder des Ausschlagenden Ja Nein
falls ja, minderjährig Ja Nein
falls ja, wer ist sorgeberechtigt beide Mutter Vater
bei Frauen, derzeit schwanger Ja Nein

DATEN DES SORGBERECHTIGTEN

Frau Herr

(Titel) Name _____
Vorname _____
Geburtsdatum _____
Anschrift _____
Straße, Hausnummer _____
Postleitzahl, Ort _____



NOTAR
DR. SCHWIPPS

DATEN 1. KIND

Frau Herr

(Titel) Name _____

Vorname _____

Geburtsdatum _____

Anschrift _____

Straße, Hausnummer

Postleitzahl, Ort

DATEN 2. KIND

Frau Herr

(Titel) Name _____

Vorname _____

Geburtsdatum _____

Anschrift _____

Straße, Hausnummer

Postleitzahl, Ort

DATEN 3. KIND

Frau Herr

(Titel) Name _____

Vorname _____

Geburtsdatum _____

Anschrift _____

Straße, Hausnummer

Postleitzahl, Ort

GRUND DER AUSSCHLAGUNG

Wer reicht ein?

Notar

Mandant