

Auftragsformular

Testament

(Einzelperson)



**GOSLICH &
DR. RICHTER**
NOTARE IN GÜNZBURG

Unsere Auftragsformulare dienen der erleichterten Datenaufnahme, ersetzen aber regelmäßig nicht die persönliche Beratung. Fragen können Sie jederzeit vor, während und nach der Beurkundung an uns richten.

Das ausgefüllte Formular können Sie uns elektronisch oder ausgedruckt papierförmig zukommen lassen. Zur elektronischen Übertragung können Sie das Formular als PDF zwischenspeichern und sodann Ihrer E-Mail anhängen.

Mit der Angabe einer E-Mail-Adresse erklären Sie sich mit einer Entwurfsversendung mittels unverschlüsselter E-Mail einverstanden. Durch die auftragsgemäße Entwurfserstellung fallen bereits gesetzliche Gebühren an.



Erblasser	
Vorname	
Nachname	
ggf. Geburtsname	
Geburtsdatum	
Geburtsort	
Straße/Hausnummer	
PLZ/Ort	
Staatsangehörigkeit	
Deutschkenntnisse	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein
Geburtsstandesamt	
Geburts-Reg.-Nr. (Stammbuch)	
Güterstand	<input type="checkbox"/> ledig <input type="checkbox"/> verheiratet (Ehevertrag: <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein) <input type="checkbox"/> geschieden <input type="checkbox"/> verwitwet
ggf. früherer Ehegatte Name, Geburtsdatum	
Besonderheiten bei Erblasser (bitte <u>gewissenhaft</u> angeben)	<input type="checkbox"/> keine <input type="checkbox"/> schreibunfähig <input type="checkbox"/> taub <input type="checkbox"/> zweifelhafte Testierfähigkeit <input type="checkbox"/> sonstige: _____
Telefon	
E-Mail	

Vermögen		
	Vermögensgegenstand	Wert (ca.-Angabe)
Grundbesitz im Inland (bitte mindestens Lage bzw. Anschrift angeben)	<input type="checkbox"/> _____	_____ EUR
	<input type="checkbox"/> _____	_____ EUR
	<input type="checkbox"/> _____	_____ EUR
Sonstiges Vermögen	<input type="checkbox"/> Barvermögen	_____ EUR
	<input type="checkbox"/> Wertpapiere: _____	_____ EUR
	<input type="checkbox"/> Beteiligung: _____	_____ EUR
	<input type="checkbox"/> Schulden: _____	_____ EUR
	<input type="checkbox"/> Sonstiges: _____	_____ EUR
Auslandsvermögen	<input type="checkbox"/> _____	_____ EUR



Bisherige Verfügungen von Todes wegen

Wurden bereits Erbregelungen getroffen? [notariell oder privatschriftlich; vorsorglich werden etwa verwahrende Stellen hiermit von ihren Verschwiegenheitspflichten gegenüber dem Notar befreit sowie in eine Auskunftserteilung aus dem Zentralen Testamentsregister an den Notar eingewilligt (§ 78 f. Abs. 1 S. 3 BNotO)]

- nein
 ja (bitte sämtlich vorab in Kopie übermitteln)

Verwandtschaft / Begünstigte (insb. Kinder)

Stammbaum ist beigefügt
 (siehe **Muster-Stammbäume** auf der Internetseite)

Stammbaum ist nicht beigefügt
 (dann bitte im Folgenden Angaben machen)

	Verwandter/Begünstigter 1	Verwandter/Begünstigter 2
Vorname		
Nachname		
ggf. Geburtsname		
Geburtsdatum		
Geburtsort		
Straße/Hausnummer		
PLZ/Ort		
Verhältnis zum Erblasser	<input type="checkbox"/> Ehegatte <input type="checkbox"/> nicht ehelicher Lebensgefährte <input type="checkbox"/> Kind <input type="checkbox"/> Enkelkind <input type="checkbox"/> _____	<input type="checkbox"/> Ehegatte <input type="checkbox"/> nicht ehelicher Lebensgefährte <input type="checkbox"/> Kind <input type="checkbox"/> Enkelkind <input type="checkbox"/> _____
	Verwandter/Begünstigter 3	Verwandter/Begünstigter 4
Vorname		
Nachname		
ggf. Geburtsname		
Geburtsdatum		
Geburtsort		
Straße/Hausnummer		
PLZ/Ort		
Verhältnis zum Erblasser	<input type="checkbox"/> Ehegatte <input type="checkbox"/> nicht ehelicher Lebensgefährte <input type="checkbox"/> Kind <input type="checkbox"/> Enkelkind <input type="checkbox"/> _____	<input type="checkbox"/> Ehegatte <input type="checkbox"/> nicht ehelicher Lebensgefährte <input type="checkbox"/> Kind <input type="checkbox"/> Enkelkind <input type="checkbox"/> _____



Gewünschte erbrechtliche Verfügungen

<input type="checkbox"/> Erbeinsetzung	
<input type="checkbox"/> Erbe 1: _____	zu _____ %
<input type="checkbox"/> Erbe 2: _____	zu _____ %
<input type="checkbox"/> Erbe 3: _____	zu _____ %
<input type="checkbox"/> Erbe 4: _____	zu _____ %
<input type="checkbox"/> Ersatzerbeinsetzung (Erbberechtigte Person insb. für den Fall, dass ein Erbe vorverstirbt)	
<input type="checkbox"/> Abkömmlinge des jeweiligen Erben	
<input type="checkbox"/> Weiterer Ersatzerbeinsetzung: _____	
<input type="checkbox"/> [Optional:] Anordnung einer Verteilung bestimmter Gegenstände unter den Erben (ohne konkrete Anordnung können die Erben selbst die Verteilung des Nachlasses untereinander regeln)	
<input type="checkbox"/> Gegenstand _____	an _____
<input type="checkbox"/> Gegenstand _____	an _____
<input type="checkbox"/> [Optional:] Vermächtnisse (Zuwendung bestimmter Einzelgegenstände an dritte Personen)	
<input type="checkbox"/> Gegenstand _____	an _____
<input type="checkbox"/> Gegenstand _____	an _____
<input type="checkbox"/> [Optional:] Vormundbenennung (für den Fall, dass Kinder bei Versterben beider Eltern noch minderjährig sind)	
<input type="checkbox"/> Primärer Vormund: _____	
<input type="checkbox"/> Ersatz-Vormund: _____	
<input type="checkbox"/> [Optional:] Testamentsvollstreckung	
<input type="checkbox"/> Abwicklungsvollstreckung [insb. zur Verteilung des Nachlasses durch eine (dritte) Person]	
<input type="checkbox"/> Dauervollstreckung bis zum _____ Lebensjahr des Erben [insb. im Zugriff junger Erben zu verzögern]	
<input type="checkbox"/> Ernennung des Testamentsvolltreckers	
<input type="checkbox"/> Primärer Testamentsvollstrecker: _____	
<input type="checkbox"/> Ersatz-Testamentsvollstrecker: _____	

Sonstige Regelungswünsche

Zusendung des Entwurfs

An Beteiligte	<input type="checkbox"/> per E-Mail	<input type="checkbox"/> per Post
An Berater	<input type="checkbox"/> nein	<input type="checkbox"/> ja und zwar: _____