

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: _____