

Aufnahmebogen Erbvertrag/Testament

I. Persönliche Verhältnisse der Testierenden: **Testierender 1:** Name: Geburtsname: Geburtsdatum/-ort: Anschrift: Telefon-Nr.: E-Mail: Staatsangehörigkeit: Geburtsregisternummer: Weiterer Testierender (bspw. Ehegatte) Name: Geburtsname: Geburtsdatum/-ort: Anschrift: Telefon-Nr.: E-Mail: Staatsangehörigkeit: Geburtsregisternummer: Familienstand: Ledig □ geschieden □ verwitwet □ verheiratet □ wenn verheiratet: Tag und Ort der Eheschließung: Wievielte Ehe: Ehevertrag (Güterstand)? Ja □ Nein □ Wenn ja, bitte Kopie des Ehevertrages übersenden. Gewöhnlicher Aufenthaltsort zum Zeitpunkt der Eheschließung: Staatsangehörigkeit zum Zeitpunkt der Eheschließung, falls abweichend von der aktuellen Staatsangehörigkeit:



<u>Kinder:</u>	
<u>1. Kind</u>	
Name:	
Geburtsdatum	
Gemeinsames Kind der Testierenden?	Ja □ Nein □
2. Kind	
Name:	
Geburtsdatum	
Gemeinsames Kind der Testierenden?	Ja □ Nein □
 Bei weiteren Kindern, bitte separate 	es Beiblatt nutzen.
<u>Erbenbestimmung</u>	
1. <u>Erbe</u>	
Name:	
Geburtsname:	
Geburtsdatum:	
Anschrift:	
2. <u>Erbe</u>	
2. <u>Erbe</u> Name:	
Name:	
Name: Geburtsname:	
Geburtsname: Geburtsdatum:	be vorversterben sollte <u>)</u>
Name: Geburtsname: Geburtsdatum: Anschrift:	be vorversterben sollte)
Name: Geburtsname: Geburtsdatum: Anschrift: 3. Ggf. Ersatzerben (für den Fall, dass Er	<u>be vorversterben sollte)</u>
Name: Geburtsname: Geburtsdatum: Anschrift: 3. Ggf. Ersatzerben (für den Fall, dass Er	be vorversterben sollte <u>)</u>

II.



III. <u>Vermögensrechtliche Verhältnisse der Erblasser:</u>

	Grundvermögen/Immobilien:		
Unte	rnehmerisches Vermögen (Einzelunternehmen, Gesellschaftsbeteiligungen, etc.)		
	ehende Verfügungen von Todes wegen en Sie bereits eine Verfügung von Todes wegen errichtet? Ja □ Nein □		
Wen	n ja, welche? Testament □ Erbvertrag □ gemeinschaftliches Testament □		
Datu	m der Errichtung:		
> [Bitte Kopie der Verfügung von Todes wegen übersenden.		
<u>Verm</u>	<u>nächtnisanordnungen</u>		
	den Vermächtnisse gewünscht? Ja □ Nein □ n ja, welche:		
<u>Test</u>	<u>amentsvollstreckung</u>		
Anor	dnung von Testamentsvollstreckung? Ja □ Nein □		
wenr	n ja, Daten des Testamentsvollstreckers:		
Nam	e:		
Gebu	urtsname:		
Gebu	urtsdatum:		
Anso	hrift:		
Tätig	keitsumfang:		
>	Abwicklungsvollstreckung (bspw. Verteilung des Nachlasses) \square		
>	Dauervollstreckung (bspw. bei bedürftigen/behinderten Erben) \square		
>	Ggf. weitere Tätigkeiten:		



VII.	Familienrechtliche Anordnung beim gemeinsamen Versterben (bspw. bei minderjährigen Kindern):	
	Daten des Vormunds:	
	Name:	
	Geburtsname:	
	Geburtsdatum:	
	Anschrift:	
VIII.	Gibt es weitere Anregungen/Wünsche, die im Testament berücksichtigt werder	
	sollen?	
	Entwurfsauftrag:	
	<u>=</u>	
	Ich beauftrage hiermit die Notare Stefan Teipel & Matthias Müller, Bahnhofstraße 11	
	34497 Korbach mit der Erstellung eines Testaments-/Erbvertragsentwurfs gemäß der	
	vorstehenden Angaben.	
	Mir ist bekannt, dass bereits für den Entwurf Notargebühren gemäß den gesetzlicher	
	Bestimmungen (GNotKG) entstehen.	
	Der Entwurf soll	
	per E-Mail: □ per Post: □	
	an mich versandt werden.	
	Der Entwurf soll auch an meinen Steuerberater übersandt werden: Ja \Box Nein \Box	
	Wenn ja, Steuerberater:	
	Ort. Datum	
	Ort, Datum Unterschrift	