

# Bitte um Terminvereinbarung für einen Antrag auf Erteilung eines Testamentsvollstreckerzeugnisses

Geschäftszeichen: IV / VI

BITTE Folgendes am PC oder GUT LESBAR in GROSSBUCHSTABEN ausfüllen.

## Angaben zur verstorbenen Person (Erblasser):

Vor- und Nachname (alle Vornamen, Name, ggf. Geburtsname):

geboren am:

in:

verstorben am:

in:

Staatsangehörigkeit:

zuletzt wohnhaft:

letzter gewöhnlicher Aufenthalt (Pflegeheim, Hospiz; jedoch KEINE Kurzzeitpflege):

## Testament vorhanden?

Ja

Nein

## Angaben zu Ihrer Person:

Vor- und Nachname (alle Vornamen, Name, ggf. Geburtsname):

geboren am:

in:

Straße:

PLZ und Wohnort:

Telefonnummer (beste Erreichbarkeit tagsüber):

E-Mail-Adresse (optional):

Bitte senden Sie das fertig ausgefüllte Formular an Ihr zuständiges Nachlassgericht:

[Amtsgericht Hamburg-Mitte](#), Nachlassgericht, Dammtorwall 13, 20354 Hamburg

[Amtsgericht Hamburg-Altona](#), Max-Brauer-Allee 89, 22765 Hamburg

[Amtsgericht Hamburg-Barmbek](#), Spohrstraße 6, 22083 Hamburg

[Amtsgericht Hamburg-Bergedorf](#), Ernst-Mantius-Straße 8, 21029 Hamburg

[Amtsgericht Hamburg-Blankenese](#), Dormienstraße 7, 22587 Hamburg

[Amtsgericht Hamburg-Harburg](#), Buxtehuder Straße 9, 21073 Hamburg

[Amtsgericht Hamburg-St. Georg](#), Lübeckertordamm 4 (Haus der Gerichte), 20099 Hamburg

[Amtsgericht Hamburg-Wandsbek](#), Schädlerstraße 28, 22041 Hamburg