

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