

Terminvereinbarung Ausschlagung

Geschäftszeichen: 407 VI /

Amtsgericht Hamburg-Bergedorf
Nachlassgericht
Ernst-Mantius-Straße 8
21029 Hamburg

Angaben zur verstorbenen Person:

Name:

geboren am:

verstorben am:

Staatsangehörigkeit:

zuletzt wohnhaft:

letzter gewöhnlicher Aufenthalt (Pflegeheim, Hospiz):

Vor- und Zuname, Anschrift und Geburtsdatum des Ausfüllenden:

Telefonnummer:

(beste Erreichbarkeit **tagsüber**)

Seit wann haben Sie Kenntnis vom Anfall der Erbschaft?

Wie sind Sie mit dem Erblasser verwandt?

Haben Sie Kinder?

Nein Ja

Namen, Geburtsdaten und Anschriften der Kinder:

Name	Geburtsdatum	Anschrift

Bei Minderjährigkeit der Kinder:

Wer hat die elterliche Sorge?

- Ich habe die alleinige elterliche Sorge.
- Der andere Elternteil hat die alleinige elterliche Sorge.

Name und Anschrift des anderen sorgeberechtigten Elternteils:

- Es besteht gemeinsame elterliche Sorge.

Name und Anschrift des weiteren sorgeberechtigten Elternteils:

Bitte geben Sie ggf. die Namen und Anschriften weiterer gesetzlicher Erben (Ehepartner, Kinder, Enkel, Eltern, Geschwister des Erblassers) an:

Hinweis:

Die Ausschlagung einer Erbschaft ist nur innerhalb einer gesetzlichen Frist von 6 Wochen möglich. Die Frist beginnt mit dem Tag, an dem Sie Kenntnis vom Anfall der Erbschaft genommen haben.

Das Ausfüllen dieses Vordrucks stellt keine wirksame Ausschlagung dar; eine formwirksame Ausschlagung liegt nur vor, wenn diese von einem Notar oder dem Nachlassgericht aufgenommen wird.

Datum

Unterschrift