

# Terminvereinbarung Testamentsvollstreckerzeugnis

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):

"

Testament vorhanden:  Ja  Nein

Vor- und Zuname, Anschrift und Geburtsdatum des Ausfüllenden:

Telefonnummer:

(beste Erreichbarkeit **tagsüber**)

Seit wann haben Sie Kenntnis vom Anfall der Erbschaft?

Sind Sie bzw. wie sind Sie mit dem Erblasser verwandt?

---

Datum

Unterschrift

"