

Bitte um Terminvereinbarung zur Aufnahme einer Ausschlagungserklärung

Geschäftszeichen: IV / VI

BITTE Folgendes am PC oder GUT LESBAR in GROSSBUCHSTABEN ausfüllen.

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 persönlich aufgenommen wird.

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):

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):

Wie sind Sie mit dem Erblasser verwandt? (Ich bin ... des Erblassers)

Seit wann haben Sie Kenntnis vom Anfall der Erbschaft?

Haben Sie ein Schreiben eines Amtsgerichts / einer offiziellen Stelle erhalten?

Nein

Ja

am

Falls ja, welches Amtsgericht / welche offizielle Stelle?

Aktenzeichen:

Was ist der Grund für die Ausschlagung?

Der Nachlassbestand ist unbekannt.

Überschuldung

Persönliche Gründe

Haben Sie Kinder?

Nein

Ja

Falls ja, Namen, Geburtsdaten und Anschriften der Kinder:

	1. Kind	2. Kind	3. Kind	4. Kind
Nachname:				
Vornamen (alle):				
Geburtsname:				
Geburtsdatum:				
Straße:				
PLZ und Wohnort:				

	1. Kind	2. Kind	3. Kind	4. Kind
Elterliche Sorge (bei Minderjährigkeit der Kindern auszufüllen):	Ich allein. <input type="checkbox"/> <u>Anderer Elternteil</u> hat alleiniges Sorgerecht. <input type="checkbox"/> Es besteht ein <u>gemeinsames</u> Sorgerecht. <input type="checkbox"/>	Ich allein. <input type="checkbox"/> <u>Anderer Elternteil</u> hat alleiniges Sorgerecht. <input type="checkbox"/> Es besteht ein <u>gemeinsames</u> Sorgerecht. <input type="checkbox"/>	Ich allein. <input type="checkbox"/> <u>Anderer Elternteil</u> hat alleiniges Sorgerecht. <input type="checkbox"/> Es besteht ein <u>gemeinsames</u> Sorgerecht. <input type="checkbox"/>	Ich allein. <input type="checkbox"/> <u>Anderer Elternteil</u> hat alleiniges Sorgerecht. <input type="checkbox"/> Es besteht ein <u>gemeinsames</u> Sorgerecht. <input type="checkbox"/>
Name und Anschrift des anderen oder weiteren sorgeberechtigten Elternteils:				

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

Verwandtschaftsgrad zum Erblasser:		
Name:		
Vornamen:		
Geburtsname:		
Geburtsdatum:		
Straße:		
PLZ und Wohnort:		

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