

Fragebogen für Erbausschlagung

Wer ist wann verstorben:	
Name, Vorname:	
Geburtsname:	
Geburtsdatum:	
letzter gewöhnlicher Aufenthalt/Anschrift:	
wo verstorben?	
wenn Krankenhaus, wie lange dort aufenthältlich?:	
Familienstand:	

Post vom Gericht erhalten?	ja/ nein
wann Post erhalten	

wenn ja: bitte per Mail übersenden oder nennen:

Amtsgericht:	
Aktenzeichen:	

Grund der Ausschlagung:

- Überschuldung des Nachlasses
- Persönliche Gründe
- Anderer Grund: _____

Wann haben Sie vom Todesfall erfahren? _____.

Daten des Anrufers:

Verwandtschaftsverhältnis zum Verstorbenen:	
Name, Vorname:	
Geburtsname:	
Geburtsdatum:	
Anschrift:	
Telefonnummer:	
E-Mail:	

Fragebogen für Erbausschlagung

Haben Sie Kinder ?			
Name, Vorname:			
Geburtsdatum:			
Anschrift:			

wenn minderjährig: alleinige elterliche Sorge? ja / nein

wenn nein:	
Name, Vorname des anderen Elternteils:	
Geburtsdatum:	
Anschrift:	

Termin vereinbaren: 6 Wochen-Frist beachten	
---	--

Haben Sie Geschwister?			
Name, Vorname:			
Geburtsdatum:			
Anschrift:			

Vor Termin wird Entwurf per Mail mit Rechnung zur Kenntnis übersandt,

Rechnung wird am UZ-Tag ausgeglichen, Rückschein erhält Mdt. später als Abschluss

Die zu erwartenden Kosten, die bestimmt werden, durch den individuellen Fall, teilen Ihnen gern die Mitarbeiterinnen telefonisch mit.