

DATENERFASSUNGSBOGEN GEMEINSCHAFTL. TESTAMENT/ERBVERTRAG

Gerne beraten wir Sie in sämtlichen Belangen des Erb- und Familienrechts einschließlich der damit zusammenhängenden lebzeitigen Übertragungen. In diesem Bereich existieren keine schematischen Lösungen, da jede familiäre und vermögensmäßige Situation individuell zu betrachten und zu gestalten ist. Aus diesem Grunde führen wir eine Beurkundung grundsätzlich nur nach vorangegangenem Besprechungstermin durch, in dem wir Ihre individuellen Bedürfnisse persönlich erörtern. Sie erleichtern uns die Vorbereitung der Besprechung und anschließende Entwurfserstellung jedoch, wenn Sie den nachfolgenden Datenerfassungsbogen so umfassend wie möglich ausfüllen.

ERBLASSER*IN	ERBLASSER*IN 1	ERBLASSER*IN 2
Name		
(alle) Vorname(n)		
ggf. Geburtsname		
Geburtsdatum / -ort		
Geburtsstandesamt und -registernr. (der Geburts- urkunde zu entnehmen)		
Straße / Hausnummer		
PLZ / Ort		
Staatsangehörigkeit/en		
Telefon		
E-Mail		
Familienstand	<input type="checkbox"/> ledig <input type="checkbox"/> geschieden <input type="checkbox"/> verheiratet <input type="checkbox"/> verwitwet	<input type="checkbox"/> ledig <input type="checkbox"/> geschieden <input type="checkbox"/> verheiratet <input type="checkbox"/> verwitwet
Güterstand (falls verheiratet)	<input type="checkbox"/> ohne Ehevertrag verheiratet <input type="checkbox"/> mit Ehevertrag verheiratet (bitte Kopie beifügen)	<input type="checkbox"/> ohne Ehevertrag verheiratet <input type="checkbox"/> mit Ehevertrag verheiratet (bitte Kopie beifügen)
Existieren schon Testamente / Erbverträge?	<input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> ja (bitte Kopie beifügen)	<input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> ja (bitte Kopie beifügen)
Einwilligung zur Einsicht des Zentralen Testamentregisters	<input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> ja	<input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> ja
Kinder aus früheren Beziehungen?	<input type="checkbox"/> keine <input type="checkbox"/> ja, und zwar:	<input type="checkbox"/> keine <input type="checkbox"/> ja, und zwar:

GEMEINSAME KINDER	KIND 1	KIND 2	KIND 3
Name			
(alle) Vorname(n)			
ggf. Geburtsname			
Geburtsdatum			
Straße / Hausnummer			
PLZ / Ort			

SONSTIGE BEGÜNSTIGTE	BEGÜNSTIGTE*R 1	BEGÜNSTIGTE*R 2	BEGÜNSTIGTE*R 3
Name			
(alle) Vorname(n)			
Verwandtschafts-/ Näheverhältnis			
Geburtsdatum			
Straße / Hausnummer			
PLZ / Ort			

MÖGLICHER NACHLASS	ERBLASSER*IN 1	ERBLASSER*IN 2
Immobilien in Deutschland (Grundbuch, Blatt, FINr. etc.)	<input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> ja, und zwar:	<input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> ja, und zwar:
Immobilien im Ausland	<input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> ja, und zwar:	<input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> ja, und zwar:
Beteiligung an Gesellschaften	<input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> ja, an der	<input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> ja, an der
Lebensversicherungen	<input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> ja, bei der	<input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> ja, bei der

WÜNSCHE, DIE SIE UNS BEREITS VORAB MITTEILEN WOLLEN

Einen Besprechungstermin habe ich bereits für den _____ vereinbart.

Ich bitte um Vorschlag eines Besprechungstermins. Terminwunsch: _____

Mit der Speicherung meiner / unserer Daten und dem Versenden von Entwürfen, Urkunden und Mitteilungen mittels unverschlüsselter E-Mail bin ich / sind wir bis auf Widerruf einverstanden.