Erfassung der Personalien zur gerichtlichen Entgegennahme einer Ausschlagungserklärung

Amtsgericht Hagen Nachlassgericht Heinitzstraße 42 - 44 58097 Hagen

BITTE GUT LESBAR IN DRUCKBUCHSTABEN 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 und ist nicht fristwahrend; eine formwirksame Ausschlagung liegt nur vor, wenn diese von einem Notar oder dem Nachlassgericht aufgenommen wird.

| I. Angaben zur verstorbenen Pe | rson: | | | |
|---|----------------------------|--|--|--|
| Name: | | | | |
| (<u>sämtliche Vornamen</u> , Name, ggf. Geburtsname) | | | | |
| geboren am: | in | | | |
| verstorben am: | in | | | |
| Staatsangehörigkeit: | | | | |
| zuletzt wohnhaft: | | | | |
| letzter gewöhnlicher Aufenthalt (Pflege | | | | |
| | | | | |
| Personenstand: ledig verheiratet | ☐ verwitwet ☐ geschieden ☐ | | | |
| Hatten die verstorbene Person Kinder? | ? □ ja □ nein | | | |
| II. Angaben zu Ihrer Person: | | | | |
| Name: | | | | |
| (sämtliche Vornamen | n, Name, ggf. Geburtsname) | | | |

| geboi | ren am: | | _in |
|-------------|--|---------------------------------------|---|
| Adres | sse: | | |
| Verw | andtschaftsverhältnis z | um Verstorbener | າ: |
| Ihre 7 | Telefonnummer: | | |
| | (b | este Erreichbarkeit | tagsüber) |
| III. | Seit wann haben Sie I | Kenntnis vom An | fall der Erbschaft? |
| Datur | n: | | |
| das b | in vom Nachlassgericht bei mir am chlagung informiert wor | (Datum) angeko | Ort) mit Schreiben vom, mmen ist, über die Möglichkeit der |
| | Es liegt kein Testament vor. | | |
| | Es liegt ein Testament vor. Das vom Nachlassgericht eröffnete Testament habe ich amerhalten. | | |
| | Ich weiß nicht, ob ein | Testament vorlie | egt. |
| IV. | Was ist der Grund fü | ir die Ausschla | gung? |
| □Üb Grün | _ | achlassbestand i | st unbekannt □aus persönlichen |
| ٧. | Haben Sie Kinder? | | |
| □N€ | ein □Ja □Ich e | rwarte ein Kind. | Voraussichtlicher Geburtstermin: |
| VI. | Angaben zu Ihren <u>vo</u> | olljährigen Kind | ern: |
| Nam | ne | Geburtsdatum (Tag, Monat, Jahr) | Anschrift bzw. letzter <u>bekannter</u> Wohnort |
| | | | |
| | | | |

VII. Angaben zu Ihren <u>minderjährigen</u> Kindern (unter 18 Jahre):

| | | • | <i>'</i> |
|------|--------------------|------------------|----------------------|
| Name | Geburtsdatum | Anschrift | Haben Sie die |
| | (Tag, Monat, Jahr) | (letzte bekannte | alleinige elterliche |
| | | Anschrift) | Sorge? |
| | | | (Bitte ja oder nein |
| | | | eintragen) |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |

VII. Angaben zu (weiteren) gesetzlichen Vertretern, sofern nicht die alleinige elterliche Sorge besteht:

| Name des Kindes | Name des gesetzlichen Vertreters | Geburtsdatum des gesetzlichen Vertreters | Anschrift des gesetzlichen Vertreters bzw. letzter bekannter Wohnort |
|-----------------|--|---|---|
| | | | |
| | | | |
| | | | |

| VII. Bitte geben Sie alles an, was Sie über die weitere Verwandtschaft wissen (Ehepartner, Kinder, Enkel, Eltern, Geschwister, Nichten / Neffen, Großeltern, Tanten / Onkel, Geweinen / Geweine und deren Kinder) z. B. Namer, Anschriften | | | | |
|--|--|--|--|--|
| Tanten / Onkel, Cousinen / Cousins und deren Kinder) z.B. Namen, Anschriften, Geburtsdaten und Verwandtschaftsverhältnis. Sollten die aktuellen Anschriften nicht | | | | |
| bekannten Angaben helfen uns bei de | ten bekannten Wohnort an. Alle Ihnen er Ermittlung: | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| Datum | Unterschrift | | | |