

**Bitte um Terminvereinbarung zur gerichtlichen Entgegennahme einer
Ausschlagungserklärung**

Geschäftszeichen: VI /
(falls bekannt)

Amtsgericht Münster
Nachlassgericht
Gerichtsstraße 2
48149 Münster

BITTE GUT LESBAR IN DRUCKBUCHSTABEN AUSFÜLLEN

Wichtiger Hinweis:

Die Ausschlagung einer Erbschaft ist nur innerhalb einer gesetzlichen Frist von 6 Wochen (nicht verlängerbar) möglich.

Die Frist beginnt mit dem Tag, an dem Sie Kenntnis vom Anfall der Erbschaft genommen haben.

Das Ausfüllen dieses Vordrucks stellt **k e i n e wirksame Ausschlagung** dar und ist auch nicht fristwährend; eine formwirksame Ausschlagung liegt nur vor, wenn diese von einem Notar oder dem Nachlassgericht aufgenommen wird.

Dieser Vordruck dient nur der Vorbereitung; nach Eingang des Vordrucks erfolgt eine telefonische Terminabsprache durch das Amtsgericht.

I. Angaben zur verstorbenen Person:

Name:
(sämtliche Vornamen, Name, ggf. Geburtsname)

geboren am: in

verstorben am: in

Staatsangehörigkeit(en):

letzter gewöhnlicher Aufenthalt (evtl. auch Pflegeheim, Hospiz):

(bitte die Stadt/den Ort angeben)

Personenstand des/der Verstorbenen?

Ledig

Verheiratet

Verwitwet

Geschieden

II. Angaben zu Ihrer Person:

Name:

(sämtliche Vornamen, Name, ggf. Geburtsname)

geboren am: in

Adresse:

Verwandtschaftsverhältnis zum Verstorbenen:

Ihre Email-Adresse:

Ihre Telefonnummer:

(beste Erreichbarkeit **tagsüber**)

→ Falls ein Termin für mehrere Personen vereinbart werden soll, füllen Sie bitte für jede Person einen gesonderten Vordruck aus und vermerken es unter „Sonstiges“.

III. Seit wann haben Sie Kenntnis vom Anfall der Erbschaft?

Datum:

Ich bin vom Nachlassgericht (Ort)

(Geschäftszeichen dort: VI /) mit Schreiben vom

, das bei mir am (Datum) angekommen ist,

über die Möglichkeit der Ausschlagung informiert worden.

IV. Gibt es ein Testament?

Es ist kein Testament vorhanden.

Es existiert ein Testament.

Das vom Nachlassgericht (Geschäftszeichen dort: VI /)
eröffnete Testament habe ich am (Datum) erhalten.

Ich weiß nicht, ob ein Testament vorliegt.

V. Haben Sie Kinder?

Nein

Ja

Ich erwarte ein Kind. Voraussichtlicher Geburtstermin:

Falls Sie Kinder haben:

VI. Angaben zu Ihren volljährigen Kindern (über 18 Jahre):

Name	Geburtsdatum	Anschrift (falls nicht bekannt: letzte bekannte Anschrift / letzter bekannter Wohnort)
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>

VII. Angaben zu Ihren minderjährigen Kindern (unter 18 Jahre):

Name	Geburtsdatum	Anschrift	Haben Sie die alleinige elterliche Sorge?
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="checkbox"/> Nein <input type="checkbox"/> Ja
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="checkbox"/> Nein <input type="checkbox"/> Ja
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="checkbox"/> Nein <input type="checkbox"/> Ja
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="checkbox"/> Nein <input type="checkbox"/> Ja

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

Name des Kindes	Name des gesetzlichen Vertreters	Geburtsdatum des Vertreters	Anschrift des Sorgeberechtigten (falls nicht bekannt: letzte bekannte Anschrift / letzter bekannter Wohnort)
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>

Sonstiges:

--	--

Datum

Unterschrift