

ERBTEILSÜBERLASSUNG

(Für die Überlassung von einzelnen Nachlassgegenständen bitte Checkliste Überlassung eines Bauplatzes/bebauten Grundstücks/einer Wohnung verwenden.)

Die nachstehende Checkliste soll Ihnen und uns die effektive Vorbereitung der anstehenden Beurkundung erleichtern. Wir bitten Sie daher, die Liste soweit wie möglich auszufüllen und an uns zu übermitteln. Für Fragen stehen wir Ihnen natürlich jederzeit zur Verfügung, gerne auch im Rahmen einer persönlichen Beratung. Wir bedanken uns schon im Voraus für Ihr Vertrauen und freuen uns auf die weitere Zusammenarbeit.

| Veräußerer | Veräußerer 1 | Veräußerer 2 |
|-----------------------------------|---|---|
| Name | | |
| (alle) Vorname(n) | | |
| ggf. Geburtsname | | |
| Geburtsdatum | | |
| Straße, Hausnummer | | |
| PLZ, Ort | | |
| Telefon | | |
| Fax | | |
| E-Mail | | |
| Staatsangehörigkeit | | |
| Steuerliche Ident.-Nr. | | |
| Familienstand (derzeit) | <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 | |

| Erwerber | Erwerber 1 | Erwerber 2 |
|-----------------------------------|---|---|
| Name | | |
| (alle) Vorname(n) | | |
| ggf. Geburtsname | | |
| Geburtsdatum | | |
| Straße, Hausnummer | | |
| PLZ, Ort | | |
| Telefon | | |
| Fax | | |
| E-Mail | | |
| Staatsangehörigkeit | | |
| Steuerliche Ident.-Nr. | | |
| Erwerbsverhältnis | <input type="checkbox"/> Alleineigentum <input type="checkbox"/> zu% | <input type="checkbox"/> Alleineigentum <input type="checkbox"/> zu% |
| Familienstand (derzeit) | <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 | <input type="checkbox"/> ohne Ehevertrag verheiratet <input type="checkbox"/> mit Ehevertrag verheiratet |

| Nachlass von | |
|-------------------|--|
| Name | |
| (alle) Vorname(n) | |
| ggf. Geburtsname | |
| Geburtsdatum/-ort | |
| Todestag/-ort | |

| Nachlassverfahren | |
|-------------------------|---|
| Nachlassgericht | |
| Geschäftsnummer | |
| Testamentsvollstreckung | <input type="checkbox"/> nicht angeordnet <input type="checkbox"/> ja, durch |
| Nachweis Erbfolge | <input type="checkbox"/> Erbengemeinschaft bereits im Grundbuch eingetragen <input type="checkbox"/> Erbschein vom <input type="checkbox"/> notarielles Testament/Erbvertrag vom samt Eröffnungsniederschrift des Nachlassgerichts vom |

| Erbteilsquote & Nachlass (insb. Immobilien) | |
|---|---|
| Erbteilsquote Veräußerer | |
| Grundbuch von | |
| Blatt | |
| Flurnummer(n) | |
| Lage/Anschrift | |
| Sonst. Gegenstände im Nachlass | <input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> ja, und zwar folgende |

| Gegenleistung und erbrechtliche Regelungen | |
|---|--|
| Ausgleichszahlung (insbesondere an Geschwister) | € an € an |
| Erbrechtliche Regelungen | <input type="checkbox"/> Anrechnung der Schenkung auf den Pflichtteil des Erwerbers <input type="checkbox"/> Verzicht der Geschwister auf den Pflichtteil |

| Weitere Erben | Erbe 1 | Erbe 2 | Erbe 3 |
|-------------------------------|--------|--------|--------|
| (alle) Vorname(n), Name(n) | | | |
| ggf. Geburtsname | | | |
| Geburtsdatum | | | |
| Straße, Hausnummer | | | |
| PLZ, Ort | | | |
| Erbanteil (Quote) | | | |

| Entwurf an Erbe 1 | Entwurf an Erbe 2 | Entwurf an Erbe 3 |
|--|--|--|
| <input type="checkbox"/> Post <input type="checkbox"/> Fax <input type="checkbox"/> E-Mail <input type="checkbox"/> wird abgeholt | <input type="checkbox"/> Post <input type="checkbox"/> Fax <input type="checkbox"/> E-Mail <input type="checkbox"/> wird abgeholt | <input type="checkbox"/> Post <input type="checkbox"/> Fax <input type="checkbox"/> E-Mail <input type="checkbox"/> wird abgeholt |
| Entwurf in Auftrag gegeben von | | |
| Terminwunsch | | |

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

.....
Ort, Datum

.....
Unterschrift