

## TESTAMENT

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.

Erblasser	
Name	
(alle) Vorname(n)	
ggf. Geburtsname	
Geburtsdatum/-ort	
Geburtsregisternr	
Namen der Eltern	
Straße, Hausnummer	
PLZ, Ort	
Telefon	
Fax	
E-Mail	
Familienstand	<input type="checkbox"/> ledig <input type="checkbox"/> verheiratet <input type="checkbox"/> geschieden <input type="checkbox"/> verwitwet
ggf. Ehegatte bzw. Lebensgefährte	Name: ..... Geburtsdatum: ..... Anschrift: .....
Güterstand (falls verheiratet)	<input type="checkbox"/> ohne Ehevertrag verheiratet <input type="checkbox"/> mit Ehevertrag verheiratet
Existieren schon Testamente/Erbverträge?	<input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> ja (ggf. bitte Kopie beifügen)
Einwilligung zur Einsicht des Zentralen Testamentsregisters	<input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> ja

Kinder	Kind 1	Kind 2	Kind 3
(alle) Vorname(n), Name(n)			
ggf. Geburtsname			
Geburtsdatum			
Straße, Hausnummer			
PLZ, Ort			
Anderer Elternteil (Name, Geburtsdatum, Anschrift)			

Sonstige Begünstigte	Begünstigter 1	Begünstigter 2	Begünstigter 3
(alle) Vorname(n), Name(n)			
Verwandtschaftsgrad			
Geburtsdatum			
Straße, Hausnummer			
PLZ, Ort			

Angaben zum Vermögen	
Immobilien in Deutschland (Grundbuch, Blatt, FINr. etc.)	<input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> ja, und zwar .....
Immobilien im Ausland	<input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> ja, und zwar .....
Beteiligung an Gesellschaften	<input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> ja, an der .....
Lebensversicherungen	<input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> ja, bei der .....

**Wer soll das wesentliche Vermögen erben?**

mein Ehegatte/Lebenspartner

folgende Kinder: .....

folgende sonstige Person(en): .....

**Sollen andere Personen bestimmte einzelne Gegenstände erhalten?**

Gegenstand/Begünstigter

Gegenstand/Begünstigter

Gegenstand/Begünstigter

**Wer soll ggf. Vormund für minderjährige Kinder werden?**

(alle) Vorname(n),  
Name

Geburtsdatum

Straße, Hausnummer

PLZ, Ort

**Soll ggf. ein Testamentvollstrecker das Vermögen (über den 18. Geburtstag hinaus) verwalten?**

(alle) Vorname(n),  
Name

Geburtsdatum

Straße, Hausnummer

PLZ, Ort

Dauertestamentsvollstreckung ..... bis zum ..... Geburtstag des jüngsten Kindes

**Sonstige Wünsche?**

--

**Entwurf**

Übermittlung des Entwurfes bitte wie folgt:  Post  Fax  E-Mail  wird abgeholt

Entwurf in Auftrag gegeben von .....

Terminwunsch .....

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

.....  
Ort, Datum

.....  
Unterschrift

