

| Verwandte, die nicht Erben geworden sind | Verwandter 1 | Verwandter 2 | Verwandter 3 |
|--|--|--|--|
| Vorname, Name | | | |
| ggf. Geburtsname | | | |
| Geburtsdatum | | | |
| Straße Hausnummer | | | |
| PLZ Ort | | | |
| Erbanteil (Quote) | | | |
| Verwandtschaftsverhältnis zum Erblasser | | | |
| Grund für Wegfall | <input type="checkbox"/> vorverstorben <input type="checkbox"/> Erbausschlagung | <input type="checkbox"/> vorverstorben <input type="checkbox"/> Erbausschlagung | <input type="checkbox"/> vorverstorben <input type="checkbox"/> Erbausschlagung |

| Nachlassverfahren | |
|---------------------------------|--|
| Nachlassgericht | |
| Geschäftsnummer | |
| Rechtsstreit über die Erbschaft | <input type="checkbox"/> nein, kein Rechtsstreit anhängig <input type="checkbox"/> ja, Rechtsstreit anhängig |

| Angaben zum Nachlass | |
|--|--|
| Wert des Nachlasses (nach Abzug der Schulden) | |
| Immobilien in Deutschland (ggf. Grundbuch, Blatt, FINr. etc.) | <input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> ja, und zwar: |

| Erbschein | |
|--------------------------|--|
| Art des Erbscheins | <input type="checkbox"/> Alleinerbschein (<i>Alleinerbe</i>) <input type="checkbox"/> Teilerbschein (<i>Miterbe</i>) <input type="checkbox"/> Gemeinschaftlicher Erbschein (<i>für alle Miterben gemeinsam</i>) |
| Grundlage der Erbschaft | <input type="checkbox"/> gesetzliche Erbfolge (<i>kein Testament vorhanden</i>) <input type="checkbox"/> Testament / Erbvertrag vom , des Notars |
| Erbschein zu erteilen an | <input type="checkbox"/> Antragsteller <input type="checkbox"/> Grundbuchamt (<i>wird nur für Grundbuchberichtigung benötigt</i>) |

| Besonderheiten | |
|-------------------------|---|
| Testamentsvollstreckung | <input type="checkbox"/> nicht angeordnet <input type="checkbox"/> ja, Testamentsvollstrecker ist: |
| Nacherbfolge | <input type="checkbox"/> nicht angeordnet <input type="checkbox"/> ja, Nacherben sind: |

| | |
|--------------------------|---|
| Entwurf an Antragsteller | <input type="checkbox"/> Post <input type="checkbox"/> Fax <input type="checkbox"/> E-Mail <input type="checkbox"/> wird abgeholt |
|--------------------------|---|

| | |
|--------------------------------|--|
| Entwurf in Auftrag gegeben von | |
| Terminwunsch | |