



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	
Vorname	
ggf. Geburtsname	
Geburtsdatum / -ort	
Geburtsregisternr.	
Straße, Hausnummer	
PLZ Ort	
Staatsangehörigkeit	
Telefon	
Fax	
E-Mail	
Familienstand	<input type="checkbox"/> ledig <input type="checkbox"/> geschieden <input type="checkbox"/> verheiratet <input type="checkbox"/> verwitwet
ggf. Ehegatte bzw. Lebensgefährte	Name: Geburtsdatum: Anschrift:
Güterstand (falls verheiratet)	<input type="checkbox"/> ohne Ehevertrag verheiratet <input type="checkbox"/>
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
Vorname, Name			
ggf. Geburtsname			
Geburtsdatum			
Straße Hausnummer			
PLZ Ort			
Anderer Elternteil (Name, Geburtsdatum, Anschrift)			

Sonstige Begünstigte	Begünstigter 1	Begünstigter 2	Begünstigter 3
Vorname, Name			
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?
<input type="checkbox"/> mein Ehegatte / Lebenspartner <input type="checkbox"/> folgende Kinder:
<input type="checkbox"/> 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?	
Vorname Name	
Geburtsdatum	
Straße Hausnr., PLZ Ort	

Soll ggf. ein Testamentsvollstrecker das Vermögen (über den 18. Geburtstag hinaus) verwalten?	
Vorname Name	
Geburtsdatum	
Straße Hausnr., PLZ Ort	
Dauer Testamentsvollstreckung	<input type="checkbox"/> bis zum Geburtstag des jüngsten Kindes <input type="checkbox"/> bis

Sonstige Wünsche?

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

Entwurf in Auftrag gegeben von	
Terminwunsch	