

Auftragsformular

Testament/ Erbvertrag (Ehegatten)



Unsere Auftragsformulare dienen der erleichterten Datenaufnahme, ersetzen aber regelmäßig nicht die persönliche Beratung. Fragen können Sie jederzeit vor, während und nach der Beurkundung an uns richten.

Das ausgefüllte Formular können Sie uns elektronisch oder ausgedruckt papierförmig zukommen lassen. Zur elektronischen Übermittlung können Sie das Formular als PDF zwischenspeichern und sodann Ihrer E-Mail anhängen.

Mit der Angabe einer E-Mail-Adresse erklären Sie sich mit einer Entwurfsversendung mittels unverschlüsselter E-Mail einverstanden. Durch die auftragsgemäße Entwurfserstellung fallen bereits gesetzliche Gebühren an.

Erblasser		
	Erblasser 1	Erblasser 2
Vorname		
Nachname		
ggf. Geburtsname		
Geburtsdatum		
Geburtsort		
Straße/Hausnummer		
PLZ/Ort		
Staatsangehörigkeit		
Deutschkenntnisse	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein
Geburtsstandesamt		
Geburts-Reg.-Nr. (Stammbuch)		
Güterstand	<input type="checkbox"/> ledig <input type="checkbox"/> verheiratet (Ehevertrag: <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein) <input type="checkbox"/> geschieden <input type="checkbox"/> verwitwet	<input type="checkbox"/> ledig <input type="checkbox"/> verheiratet (Ehevertrag: <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein) <input type="checkbox"/> geschieden <input type="checkbox"/> verwitwet
erste / einzige Ehe?	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein
ggf. früherer Ehegatte (Name, Geburtsdatum)		
Besonderheiten bei den Erblassern (bitte <u>gewissenhaft</u> angeben)	<input type="checkbox"/> keine <input type="checkbox"/> schreibunfähig <input type="checkbox"/> taub <input type="checkbox"/> zweifelhafte Testierfähigkeit <input type="checkbox"/> sonstige: _____	<input type="checkbox"/> keine <input type="checkbox"/> schreibunfähig <input type="checkbox"/> taub <input type="checkbox"/> zweifelhafte Testierfähigkeit <input type="checkbox"/> sonstige: _____
Telefon		
E-Mail		

Vermögen (ggf. separate Auflistung übermitteln)				
	Erblasser 1		Erblasser 2	
	Vermögensgegenstand	Wert (ca.)	Vermögensgegenstand	Wert (ca.)
Grundbesitz (bitte Lage/ Anschrift angeben)	<input type="checkbox"/> _____	_____ EUR	<input type="checkbox"/> _____	_____ EUR
	<input type="checkbox"/> _____	_____ EUR	<input type="checkbox"/> _____	_____ EUR
	<input type="checkbox"/> _____	_____ EUR	<input type="checkbox"/> _____	_____ EUR
Sonstiges Vermögen	<input type="checkbox"/> Barvermögen	_____ EUR	<input type="checkbox"/> Barvermögen	_____ EUR
	<input type="checkbox"/> Wertpapiere: _____	_____ EUR	<input type="checkbox"/> Wertpapiere: _____	_____ EUR
	<input type="checkbox"/> Beteiligung: _____	_____ EUR	<input type="checkbox"/> Beteiligung: _____	_____ EUR
	<input type="checkbox"/> Schulden: _____	_____ EUR	<input type="checkbox"/> Schulden: _____	_____ EUR
	<input type="checkbox"/> _____	_____ EUR	<input type="checkbox"/> _____	_____ EUR
Auslandsvermögen	<input type="checkbox"/> _____	_____ EUR	<input type="checkbox"/> _____	_____ EUR

Bisherige Verfügungen von Todes wegen

Wurden bereits Erbre Regelungen getroffen? [notariell oder privatschriftlich; vorsorglich werden etwa verwahrende Stellen hiermit von ihren Verschwiegenheitspflichten gegenüber dem Notar befreit sowie in eine Auskunftserteilung aus dem Zentralen Testamentsregister an den Notar eingewilligt (§ 78 f. Abs. 1 S. 3 BNotO)]

- nein
 ja (bitte sämtliche Verfügungen vorab in Kopie übermitteln)

Verwandtschaft / Begünstigte (insb. Kinder)

Stammbaum ist beigefügt
 (siehe **Muster-Stammbäume** auf der Internetseite)

Stammbaum ist nicht beigefügt
 (dann bitte im Folgenden Angaben machen)

	Verwandter/Begünstigter 1	Verwandter/Begünstigter 2
Vorname		
Nachname		
ggf. Geburtsname		
Geburtsdatum		
Geburtsort		
Straße/Hausnummer		
PLZ/Ort		
Verhältnis zum Erblasser	<input type="checkbox"/> gemeinsames Kind <input type="checkbox"/> einseitiges Kind: <input type="checkbox"/> Erbl. 1 <input type="checkbox"/> Erbl. 2 <input type="checkbox"/> gemeinsames Enkelkind <input type="checkbox"/> _____	<input type="checkbox"/> gemeinsames Kind <input type="checkbox"/> einseitiges Kind: : <input type="checkbox"/> Erbl. 1 <input type="checkbox"/> Erbl. 2 <input type="checkbox"/> gemeinsames Enkelkind <input type="checkbox"/> _____
	Verwandter/Begünstigter 3	Verwandter/Begünstigter 4
Vorname		
Nachname		
ggf. Geburtsname		
Geburtsdatum		
Geburtsort		
Straße/Hausnummer		
PLZ/Ort		
Verhältnis zum Erblasser	<input type="checkbox"/> gemeinsames Kind <input type="checkbox"/> einseitiges Kind: : <input type="checkbox"/> Erbl. 1 <input type="checkbox"/> Erbl. 2 <input type="checkbox"/> gemeinsames Enkelkind <input type="checkbox"/> _____	<input type="checkbox"/> gemeinsames Kind <input type="checkbox"/> einseitiges Kind: : <input type="checkbox"/> Erbl. 1 <input type="checkbox"/> Erbl. 2 <input type="checkbox"/> gemeinsames Enkelkind <input type="checkbox"/> _____

Gewünschte erbrechtliche Verfügungen

Erbfolge nach dem Erstversterbenden

- gegenseitige (Allein-)Erbeinsetzung der Ehegatten
- Zuwendungen an Kinder bzw. andere Personen bereits bei Ableben des Erstversterbenden
 - nein (= Regelfall des sog. „Berliner Testaments“)
 - ja, und zwar
 - _____
 - _____

Erbfolge nach dem Letztversterbenden

Erbeinsetzung

- Erbe 1: _____ zu _____ %
- Erbe 2: _____ zu _____ %
- Erbe 3: _____ zu _____ %
- Erbe 4: _____ zu _____ %

Ersatzerbeinsetzung

(Erbberechtigte Person insb. für den Fall, dass ein Erbe vorverstirbt)

- Abkömmlinge des jeweiligen Erben
- Weiterer Ersatzerbeinsetzung: _____

[Optional:] Anordnung einer Verteilung bestimmter Gegenstände unter den Erben

(ohne konkrete Anordnung können die Erben selbst die Verteilung des Nachlasses untereinander regeln)

- Gegenstand _____ an _____
- Gegenstand _____ an _____

[Optional:] Vermächnisse

(Zuwendung bestimmter Einzelgegenstände an dritte Personen)

- Gegenstand _____ an _____
- Gegenstand _____ an _____

[Optional:] Vormundbenennung

(für den Fall, dass Kinder bei Versterben beider Eltern noch minderjährig sind)

- Primärer Vormund: _____
- Ersatz-Vormund: _____

[Optional:] Testamentsvollstreckung

- Abwicklungsvollstreckung [insb. zur Verteilung des Nachlasses durch eine (dritte) Person]
- Dauervollstreckung bis zum _____ Lebensjahr des Erben [insb. im Zugriff junger Erben zu verzögern]
- Ernennung des Testamentsvolltreckers
 - Primärer Testamentsvollstrecker: _____
 - Ersatz-Testamentsvollstrecker: _____

Bindungswirkung

(d.h. insb.: Inwieweit darf der Überlebende nach Ableben des Erstversterbenden noch Änderungen vornehmen?)

- Freie Abänderbarkeit
- Abänderbarkeit nur im Kreise der gemeinsamen Abkömmlinge
- Keine Abänderbarkeit (regelmäßig nicht zu empfehlen)
- Anderer Regelungswunsch: _____

Sonstige Regelungswünsche

--

Zusendung des Entwurfs

An Beteiligte	<input type="checkbox"/> per E-Mail	<input type="checkbox"/> per Post
An Berater	<input type="checkbox"/> nein	<input type="checkbox"/> ja und zwar: _____