



Dr. Vera Richter
Notarin in Günzburg

Auftragsformular

Erbscheinsantrag

Dieses Auftragsformular stellen wir Ihnen zur erleichterten Datenaufnahme zur Verfügung. Selbstverständlich stehen Ihnen mein Team und ich darüber hinaus jederzeit für eine persönliche Beratung und Fragen zur Verfügung. Gerne können Sie sich mit meiner Notarstelle telefonisch oder per E-Mail zur Vereinbarung eines Besprechungstermins in Verbindung setzen.

Das ausgefüllte Formular können Sie uns elektronisch oder ausgedruckt papierförmig zukommen lassen. Zur elektronischen Übersendung bitten wir Sie, das Formular als PDF zwischenzuspeichern und sodann Ihrer E-Mail anzuhängen.

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 (verstorbene Person)	
Vorname/n	
Familienname	
Geburtsname	
Geburtsdatum	
Geburtsort	
Geburtsregisternummer	
Todestag	
Staatsangehörigkeit (zum Todeszeitpunkt)	
Familienstand (zum Todeszeitpunkt)	<input type="checkbox"/> ledig <input type="checkbox"/> geschieden <input type="checkbox"/> verwitwet <input type="checkbox"/> verheiratet (Ehevertrag: <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein)
Straße und Hausnummer (zum Todeszeitpunkt)	
PLZ und Ort (zum Todeszeitpunkt)	
<p>Wurde bereits eine privatschriftliche oder notarielle Verfügung von Todes wegen errichtet (Einzeltestament, gemeinschaftliches Testament, Erbvertrag)?</p> <input type="checkbox"/> Nein <input type="checkbox"/> Ja (bitte entsprechendes Dokument übermitteln) <p><small>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)</small></p>	
<p>Der Erblasser war zum Todeszeitpunkt</p> <input type="checkbox"/> verheiratet mit <input type="checkbox"/> Herrn <input type="checkbox"/> Frau _____ (Vorname, Nachname, Geb.) <input type="checkbox"/> noch niemals verheiratet <input type="checkbox"/> bereits in einer vorausgehenden/früheren Ehe verheiratet mit <input type="checkbox"/> Herrn <input type="checkbox"/> Frau _____ (Vorname, Nachname, Geburtsdatum) Diese Ehe wurde beendet durch <input type="checkbox"/> den Tod des Ehepartners im Jahr _____ <input type="checkbox"/> Scheidung im Jahr _____	

Zuständiges Nachlassgericht	
Zuständiges Amtsgericht	<input type="checkbox"/> Günzburg <input type="checkbox"/> Augsburg <input type="checkbox"/> Dillingen <input type="checkbox"/> Sonstiges: _____ Adresse: _____
Aktenzeichen des Gerichts	

Grundbesitz des Erblassers	
Der Erblasser hatte	
<input type="checkbox"/> keinen Grundbesitz	
<input type="checkbox"/> folgenden Grundbesitz	
<input type="checkbox"/> Einfamilienhaus	<input type="checkbox"/> Eigentumswohnung
<input type="checkbox"/> Doppelhaushälfte	<input type="checkbox"/> Außenstellplatz
<input type="checkbox"/> Reihenhause	<input type="checkbox"/> Tiefgaragenstellplatz
<input type="checkbox"/> Mehrfamilienhaus	<input type="checkbox"/> Wald
<input type="checkbox"/> Garage	<input type="checkbox"/> Acker
Grundbuch des Amtsgerichts	
Grundbuch von	
Gemarkung (= Ortschaft)	
Flurstücknummer/n	
Beschrieb (z. B. „Hauptstr. 1“)	
Grundstücksfläche im m ²	
Wohnung/en Nummer/n	
Tiefgarage/n Nummer/n	
Photovoltaikanlage vorhanden	
<input type="checkbox"/> Nein <input type="checkbox"/> Ja	

Vermögen des Erblassers außerhalb von Deutschland	
Der Erblasser hatte	
<input type="checkbox"/> kein Vermögen außerhalb von Deutschland	
<input type="checkbox"/> folgendes Vermögen außerhalb von Deutschland	
<input type="checkbox"/> Wohnung in _____	(Land)
<input type="checkbox"/> Haus in _____	(Land)
<input type="checkbox"/> Sonstiges _____	in _____ (Land)

Kinder des Erblassers	
Der Erblasser hatte	
<input type="checkbox"/> keine Kinder	
<input type="checkbox"/> ein Kind/ mehrere Kinder (bitte nachfolgende Seite/n ausfüllen)	

Kind 1 des Erblassers	
Vorname/n	
Familiename	
Geburtsname	
Geburtsdatum	
Staatsangehörigkeit	
Familienstand	<input type="checkbox"/> ledig <input type="checkbox"/> geschieden <input type="checkbox"/> verwitwet <input type="checkbox"/> verheiratet (Ehevertrag: <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein)
Straße und Hausnummer	
PLZ und Ort	
Dieses (oben genannte) Kind stellt den Antrag auf Erteilung des Erbscheins <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nein	
Dieses (oben genannte) Kind ist ein <input type="checkbox"/> leibliches Kind <input type="checkbox"/> adoptiertes Kind	
Dieses (oben genannte) Kind <input type="checkbox"/> lebt noch <input type="checkbox"/> ist bereits verstorben am _____ (Datum)	
Dieses Kind hat selbst <input type="checkbox"/> keine Kinder <input type="checkbox"/> folgende Kinder (bitte Felder mit Enkel ausfüllen)	
Enkel 1	
Vorname/n	
Familiename	
Geburtsname	
Geburtsdatum	
Enkel 2	
Vorname/n	
Familiename	
Geburtsname	
Geburtsdatum	
Enkel 3	
Vorname/n	
Familiename	
Geburtsname	
Geburtsdatum	

Kind 2 des Erblassers	
Vorname/n	
Familiename	
Geburtsname	
Geburtsdatum	
Staatsangehörigkeit	
Familienstand	<input type="checkbox"/> ledig <input type="checkbox"/> geschieden <input type="checkbox"/> verwitwet <input type="checkbox"/> verheiratet (Ehevertrag: <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein)
Straße und Hausnummer	
PLZ und Ort	
Dieses (oben genannte) Kind stellt den Antrag auf Erteilung des Erbscheins <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nein	
Dieses (oben genannte) Kind ist ein <input type="checkbox"/> leibliches Kind <input type="checkbox"/> adoptiertes Kind	
Dieses (oben genannte) Kind <input type="checkbox"/> lebt noch <input type="checkbox"/> ist bereits verstorben am _____ (Datum)	
Dieses Kind hat selbst <input type="checkbox"/> keine Kinder <input type="checkbox"/> folgende Kinder (bitte Felder mit Enkel ausfüllen)	
Enkel 1	
Vorname/n	
Familiename	
Geburtsname	
Geburtsdatum	
Enkel 2	
Vorname/n	
Familiename	
Geburtsname	
Geburtsdatum	
Enkel 3	
Vorname/n	
Familiename	
Geburtsname	
Geburtsdatum	

Kind 3 des Erblassers	
Vorname/n	
Familiename	
Geburtsname	
Geburtsdatum	
Staatsangehörigkeit	
Familienstand	<input type="checkbox"/> ledig <input type="checkbox"/> geschieden <input type="checkbox"/> verwitwet <input type="checkbox"/> verheiratet (Ehevertrag: <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein)
Straße und Hausnummer	
PLZ und Ort	
Dieses (oben genannte) Kind stellt den Antrag auf Erteilung des Erbscheins <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nein	
Dieses (oben genannte) Kind ist ein <input type="checkbox"/> leibliches Kind <input type="checkbox"/> adoptiertes Kind	
Dieses (oben genannte) Kind <input type="checkbox"/> lebt noch <input type="checkbox"/> ist bereits verstorben am _____ (Datum)	
Dieses Kind hat selbst <input type="checkbox"/> keine Kinder <input type="checkbox"/> folgende Kinder (bitte Felder mit Enkel ausfüllen)	
Enkel 1	
Vorname/n	
Familiename	
Geburtsname	
Geburtsdatum	
Enkel 2	
Vorname/n	
Familiename	
Geburtsname	
Geburtsdatum	
Enkel 3	
Vorname/n	
Familiename	
Geburtsname	
Geburtsdatum	

Kind 4 des Erblassers

Vorname/n	
Familienname	
Geburtsname	
Geburtsdatum	
Staatsangehörigkeit	
Familienstand	<input type="checkbox"/> ledig <input type="checkbox"/> geschieden <input type="checkbox"/> verwitwet <input type="checkbox"/> verheiratet (Ehevertrag: <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein)
Straße und Hausnummer	
PLZ und Ort	

Dieses (oben genannte) Kind stellt den Antrag auf Erteilung des Erbscheins

Ja Nein

Dieses (oben genannte) Kind ist ein

leibliches Kind adoptiertes Kind

Dieses (oben genannte) Kind

lebt noch ist bereits verstorben am _____ (Datum)

Dieses Kind hat selbst

keine Kinder folgende Kinder (bitte Felder mit Enkel ausfüllen)

Enkel 1

Vorname/n	
Familienname	
Geburtsname	
Geburtsdatum	

Enkel 2

Vorname/n	
Familienname	
Geburtsname	
Geburtsdatum	

Enkel 3

Vorname/n	
Familienname	
Geburtsname	
Geburtsdatum	

Terminwunsch

Ein Notartermin kann zu folgenden Zeiten wahrgenommen werden:

Montag	<input type="checkbox"/> ganztags	<input type="checkbox"/> vormittags	<input type="checkbox"/> nachmittags
Dienstag	<input type="checkbox"/> ganztags	<input type="checkbox"/> vormittags	<input type="checkbox"/> nachmittags
Mittwoch	<input type="checkbox"/> ganztags	<input type="checkbox"/> vormittags	<input type="checkbox"/> nachmittags
Donnerstag	<input type="checkbox"/> ganztags	<input type="checkbox"/> vormittags	<input type="checkbox"/> nachmittags
Freitag	<input type="checkbox"/> ganztags	<input type="checkbox"/> vormittags	<input type="checkbox"/> nachmittags

Einverständnis E-Mail-Verkehr unverschlüsselt

Sofern ein Beteiligter per Mail mit der Notarstelle Notarin Dr. Vera Richter in Günzburg in Kontakt tritt, wird das Kommunizieren mittels unverschlüsselter E-Mail gestattet.

Auftrag

Mir ist bekannt, dass auch bei nicht erfolgter Beurkundung bisher entstandene Kosten (insbesondere für die Erstellung eines Entwurfs und von Auslagen (z. B. Abrufkosten für Grundbuchauszüge) zu zahlen sind und gesetzlich abgerechnet werden.

Herkunft der Angaben

Alle hier aufgeführten Angaben stammen ...

- vom Antragsteller selbst
- Steuerberater/Steuerberater des Erblassers
- Anwalt/Anwältin des Erblassers

Versandart des Entwurfs

Eine Zusendung des Entwurfs wird gewünscht per

- | | | |
|-----------------------------|-------------------------------|---------------------------------|
| Antragsteller | <input type="checkbox"/> Post | <input type="checkbox"/> E-Mail |
| Steuerberater/Steuerberater | <input type="checkbox"/> Post | <input type="checkbox"/> E-Mail |
| Anwalt/Anwältin | <input type="checkbox"/> Post | <input type="checkbox"/> E-Mail |

Vollmacht

Folgende Personen/Institutionen sind ermächtigt, Informationen zum Stand des Verfahrens und oder der Abwicklung einzuholen, die nicht selbst an dem Vertrag beteiligt sind:

Anwalt/Steuerberater <i>(nur sofern betroffen)</i>	
Vorname/n	
Familiename/n	
Geburtsname	
Geburtsdatum	
Straße und Hausnummer	
PLZ und Ort	
Telefon	
Handynummer	
E-Mail	

Sonstige Regelungswünsche

nein ja und zwar: