

Ihr Notariat im Lieken-Quartier

Gaswerkstraße 1c, 28832 Achim

Eingang & Parken über die

Königsworther Straße am Kreisel

Tel. 04202/8842-0

Fax 04202/8842-42

notariat@scholz-luehring.de



**SCHOLZ
LÜHRING & PARTNER**

Rechtsanwälte | Notare | Fachanwälte

DATENBLATT - EINZELTESTAMENT

Wir möchten Ihr Anliegen schnell und rechtssicher umsetzen. Bitte füllen Sie das Formular aus, soweit es Ihnen möglich ist. Bei offenen Fragen rufen Sie bitte im Notarbüro an oder lassen sich einen Besprechungstermin geben.

Erblasser(in)

Name	<input type="text"/>	Vorname <i>(auch mehrere)</i>	<input type="text"/>
Geburtsname	<input type="text"/>	Geburtsdatum	<input type="text"/>
Geburtsort	<input type="text"/>	Geburtsland	<input type="text"/>
Straße + Haus-Nr.:	<input type="text"/>	PLZ, Wohnort:	<input type="text"/>
Tel-Nr.:	<input type="text"/>	eMail-Adresse:	<input type="text"/>
Geburts- register-Nr.	<input type="text"/>	Staatsangeh.: <i>(sofern nicht deutsch)</i>	<input type="text"/>
Besonderheiten	<input type="checkbox"/> keine <input type="checkbox"/> schreibunfähig <input type="checkbox"/> taub <input type="checkbox"/> Testierfähigkeit fraglich	Sonstiges	<input type="text"/>

Erbe 1

Name:	<input type="text"/>	Vorname:	<input type="text"/>
Geburtsname:	<input type="text"/>	Geburtsdatum:	<input type="text"/>
Straße + Haus-Nr.:	<input type="text"/>	PLZ, Wohnort:	<input type="text"/>
Verwandtschaftsverhältnis zum Erblasser:	<input type="text"/>		

Erbe 2

Name:	<input type="text"/>	Vorname:	<input type="text"/>
Geburtsname:	<input type="text"/>	Geburtsdatum:	<input type="text"/>
Straße + Haus-Nr.:	<input type="text"/>	PLZ, Wohnort:	<input type="text"/>
Verwandtschaftsverhältnis zum Erblasser:	<input type="text"/>		

Erbe 3

Name:	<input type="text"/>	Vorname:	<input type="text"/>
Geburtsname:	<input type="text"/>	Geburtsdatum:	<input type="text"/>
Straße + Haus-Nr.:	<input type="text"/>	PLZ, Wohnort:	<input type="text"/>
Verwandtschaftsverhältnis zum Erblasser:	<input type="text"/>		

Erbe 4

Name:	<input type="text"/>	Vorname:	<input type="text"/>
Geburtsname:	<input type="text"/>	Geburtsdatum:	<input type="text"/>
Straße + Haus-Nr.:	<input type="text"/>	PLZ, Wohnort:	<input type="text"/>
Verwandtschaftsverhältnis zum Erblasser:	<input type="text"/>		

Weitere Erben bitte auf gesondertem Datenblatt mitteilen

Erbfolge

- Die benannten Erben sollen gleichanteilig erben
- Die benannten Erben sollen mit unterschiedlichen Erbquoten wie folgt erben:

Ältere Verfügungen von Todes wegen

Gibt es frühere Testamente (privatschriftlich oder notariell) oder oder Erbverträge (notariell)?

- nein
- ja (bitte übermitteln Sie uns vorab zur Prüfung alle Testamente bzw. Erbverträge)

Teilungsanordnungen *(optional)*

- Die Erben sollen die Verteilung des Nachlasses untereinander selbst regeln *(Regelfall)*
- Die folgenden Nachlassgegenstände sollen unter den Erben wie folgt aufgeteilt werden:

Vermächtnisse *(optional)*

- Personen, die keine Erben sind, sollen nicht begünstigt werden *(Regelfall)*
- Die folgenden Nachlassgegenstände sollen den nachbenannten Empfängern zugewendet werden:

Testamentsvollstreckung *(optional)*

- Verteilung des Nachlasses durch eine dritte Person (Abwicklungsvollstreckung)
- Verwaltung des Nachlasses bis zur Vollendung des Lebensjahres der Erben
- Ernennung eines geeigneten Testamentsvollstreckers durch das Nachlassgericht
- Die folgende(n) Person(en) bestimmen wir zu(m) Testamentsvollstrecker(n):
(die Benennung einer Person und einer Ersatzperson ist empfohlen)

Rechtswahlklausel *(optional)*

Unionsbürger haben die Möglichkeit, für im Ausland belegenes Vermögen (z. B. Ferienimmobilie) die Anwendbarkeit des Heimaterbrechts anzuordnen (Rechtswahl)

*empfohlen bei Auslandsvermögen oder
gewöhnlichem Aufenthalt im Ausland*

ja nein

Immobilien

keine

ja

*(Anschriften, ca.-Baujahr und
ca.-Wohnfläche)*

Sonstige Regelungswünsche

Bemerkungen

Entwurf

per E-Mail per Post

Hinweise

Auf der Grundlage Ihrer Angaben erstellen wir für Sie den gewünschten Entwurf. Sollten wir noch Rückfragen haben, werden wir uns bei Ihnen melden.

Den Entwurf übersenden wir Ihnen zur Prüfung. Falls Sie Fragen haben, zögern Sie bitte nicht, uns anzusprechen. Sind Sie mit dem Entwurf einverstanden, können Sie gerne telefonisch einen Termin zur Beurkundung vereinbaren.

Sofern Sie Ihre E-Mail-Adresse angegeben haben, sind Sie mit der unverschlüsselten Übersendung von Entwürfen und anderen Dokumente einverstanden. Sollte dies nicht der Fall sein, vermerken Sie dies bitte ausdrücklich im Feld für Bemerkungen.

Durch die Einreichung dieses Datenblatts erteilen Sie ausdrücklich den Auftrag, einen Entwurf zu erstellen. Ihnen ist bekannt, dass bereits hierdurch Entwurfsgebühren anfallen.

Dieses Datenblatt dient alleine der Vorbereitung eines Entwurfs und ersetzt kein individuelles Beratungsgespräch.