



Testament / Erbvertrag

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 selbstverständlich 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.

1. Erblasser	Erblasser 1		Erblasser 2	
Name				
(sämtliche) Vornamen				
ggf. Geburtsname				
Geburtsdatum / -ort				
Straße, Hausnummer				
PLZ Ort				
Telefon				
E-Mail				
Staatsangehörigkeit				
Geburstregister-Nr.* <small>*Diese finden Sie auf Ihrer Geburts- oder Heiratsurkunde</small>				
Familienstand	<input type="checkbox"/> ledig	<input type="checkbox"/> verheiratet	<input type="checkbox"/> ledig	<input type="checkbox"/> verheiratet
	<input type="checkbox"/> geschieden (bitte Scheidungsdatum und –gericht nebst Aktenzeichen angeben, Scheidungsurteil -sofern möglich übersenden- und zum Termin mitbringen)		<input type="checkbox"/> geschieden (bitte Scheidungsdatum und –gericht nebst Aktenzeichen angeben, Scheidungsurteil -sofern möglich übersenden- und zum Termin mitbringen)	
	<input type="checkbox"/> verwitwet (bitte Name, Geburts- und Sterbedatum, letzte Anschrift mitteilen)		<input type="checkbox"/> verwitwet (bitte Name, Geburts- und Sterbedatum, letzte Anschrift mitteilen)	
Güterstand (falls verheiratet)	<input type="checkbox"/> ohne Ehevertrag verheiratet	Angabe des Güterstands (z.B. Gürtrennung):	<input type="checkbox"/> ohne Ehevertrag verheiratet	Angabe des Güterstands (z.B. Gürtrennung):
	Datum und Ort der Eheschließung:	Gewöhnlicher Aufenthalt bei Eheschließung:	Datum und Ort der Eheschließung:	Gewöhnlicher Aufenthalt bei Eheschließung:

Existieren schon Testamente oder Erbverträge	<input type="checkbox"/> nein	<input type="checkbox"/> nein
	<input type="checkbox"/> ja (ggf. bitte Kopie beifügen)	<input type="checkbox"/> ja (ggf. bitte Kopie beifügen)
Kinder aus früheren Beziehungen?	<input type="checkbox"/> keine	<input type="checkbox"/> keine
	<input type="checkbox"/> ja, und zwar	<input type="checkbox"/> ja, und zwar

2. (gemeinsame) Kinder	Kind 1	Kind 2	Kind 3
Name			
(sämtliche) Vornamen			
ggf. Geburtsname			
Geburtsdatum			
Straße, Hausnummer			
PLZ Ort			

3. sonstige Begünstigte	Begünstigter 1	Begünstigter 2	Begünstigter 3
Name			
(sämtliche) Vornamen			
ggf. Geburtsname			
Geburtsdatum			
Straße, Hausnummer			
PLZ Ort			
Verwandtschaftsgrad			

4. Angaben zum Vermögen			
Immobilien in Deutschland	<input type="checkbox"/> nein	<input type="checkbox"/> ja, und zwar:	Amtsgericht Grundbuch von Blatt Nr. Flur / Flurstück Nr./n.
Immobilien im Ausland	<input type="checkbox"/> nein	<input type="checkbox"/> ja, und zwar:	
Beteiligungen an Gesellschaften	<input type="checkbox"/> nein	<input type="checkbox"/> ja, an der	
Lebensversicherungen	<input type="checkbox"/> nein	<input type="checkbox"/> ja, bei der	
Sonstiges Vermögen im Ausland	<input type="checkbox"/> nein	<input type="checkbox"/> ja, und zwar:	
Angabe zur Höhe des Vermögens (in €)	Erblasser 1:		Erblasser 2:

5. Wer soll beim Tod des <i>Erstversterbenden</i> dessen wesentliches Vermögen erben?	
<input type="checkbox"/> der Längerlebende	<input type="checkbox"/> folgende Kinder*:
<input type="checkbox"/> folgende sonstige Person(en)*:	
* Bitte die Höhe des Erbteils in Bruchteil oder % angeben.	

6. Sollen andere Personen beim Tod des *Erstversterbenden* bestimmte Gegenstände oder einen Geldbetrag erhalten?

<input type="checkbox"/> nein	<input type="checkbox"/> ja, folgende Person(en):
	folgender Gegenstand / Geldbetrag (in €):

7. Wer soll beim Tod des *Längerlebenden* dessen wesentliches Vermögen erben?

<input type="checkbox"/> alle Kinder zu gleichen Teilen	<input type="checkbox"/> folgende Kinder*:
<input type="checkbox"/> folgende sonstige Person(en)*:	
* Bitte die Höhe des Erbteils in Bruchteil oder % angeben.	

8. Sollen andere Personen beim Tod des *Längerlebenden* bestimmte Gegenstände oder einen Geldbetrag erhalten?

<input type="checkbox"/> nein	<input type="checkbox"/> ja, folgende Person(en):
	folgender Gegenstand / Geldbetrag (in €):

9. ggf. ist der Längerlebende nach dem Tod des *Erstversterbenden* berechtigt das Testament / den Erbvertrag zu ändern?

<input type="checkbox"/> nein	<input type="checkbox"/> ja, frei änderbar	<input type="checkbox"/> ja, aber nur über	<input type="checkbox"/> ja, aber nur andere Verteilung unter
		% seines Vermögens	unseren Kindern und Enkeln

10. ggf. gibt es Beschränkungen wenn der Längerlebende wieder heiratet?

<input type="checkbox"/> nein	<input type="checkbox"/> ja, und zwar:
-------------------------------	--

11. Wer soll ggf. Vormund für minderjährige Kinder werden?

	Vormund 1	(Ersatz-) Vormund 2
Name		
(sämtliche) Vornamen		
ggf. Geburtsname		
Geburtsdatum		
Straße, Hausnummer		
PLZ Ort		

12. Soll ggf. ein Testamentsvollstrecker das Vermögen (z.B. über den 18. Geburtstag der Kinder hinaus) verwalten?

	Testamentsvollstrecker	ggf. (Ersatz-) Testamentsvollstrecker
Name		
(sämtliche) Vornamen		
ggf. Geburtsname		
Geburtsdatum		
Straße, Hausnummer		
PLZ Ort		
Dauer der Testamentsvollstreckung	<input type="checkbox"/> bis zum (wievielen) Geburtstag des jüngsten Kindes	<input type="checkbox"/> bis zum

13. Soll ggf. ein Testamentsvollstrecker den Nachlass zwischen den Erben auseinandersetzen?

	Testamentsvollstrecker	ggf. (Ersatz-) Testamentsvollstrecker
Name		
(sämtliche) Vornamen		
ggf. Geburtsname		
Geburtsdatum		
Straße, Hausnummer		
PLZ Ort		

14. Sonstige Wünsche?

--

15. Auftrag

Die Notarin wird hiermit beauftragt, einen – auch bei Nichtbeurkundung kostenpflichtigen – Entwurf zu erstellen und zu übersenden an:

<input type="checkbox"/> Erblasser 1		<input type="checkbox"/> Erblasser 2		<input type="checkbox"/> ggf. Steuerberater	
<input type="checkbox"/> Post	<input type="checkbox"/> elektronische Übermittlung (verschlüsselt)	<input type="checkbox"/> Post	<input type="checkbox"/> elektronische Übermittlung (verschlüsselt)	Name:	
<input type="checkbox"/> E-Mail (unverschlüsselt)	<input type="checkbox"/> wird abgeholt	<input type="checkbox"/> E-Mail (unverschlüsselt)	<input type="checkbox"/> wird abgeholt	Anschrift:	
				Telefon:	
				E-Mail:	
				<input type="checkbox"/> Post	<input type="checkbox"/> E-Mail (unverschlüsselt)

Bitte beachten Sie auch unsere Hinweise durch Datenschutz-Grundverordnung (DSGVO).

Datenschutzrechtliche Informationen nach Art. 13 ff. DSGVO zur Verarbeitung von personenbezogenen Daten finden Sie auf der Homepage (Informationen zum Datenschutz). Gern übersenden wir Ihnen diese auf Ihren Wunsch auch per Post.

(Datum)

(Unterschrift/en)