

## Testament

Das nachstehende Formular soll Ihnen und uns die Vorbereitung einer geplanten Beurkundung erleichtern. Die von Ihnen übermittelten Informationen werden streng vertraulich behandelt und dienen ausschließlich dazu, einen Vertragsentwurf zu erstellen. Bei Rückfragen stehen wir Ihnen natürlich auch persönlich zur Verfügung. Rufen Sie uns an oder vereinbaren Sie einen Besprechungstermin.

<b>Erblasser</b>	
<b>Name, Vorname</b>	
<b>Ggf. Geburtsname</b>	
<b>Geburtsdatum, /-ort</b>	
<b>Geburtsregisternummer</b>	
<b>Straße / Hausnummer</b>	
<b>Telefon / Fax</b>	
<b>E-Mail</b>	
<b>Familienstand</b>	<input type="checkbox"/> ledig <input type="checkbox"/> geschieden <input type="checkbox"/> verheiratet <input type="checkbox"/> verwitwet
<b>Güterstand (wenn verheiratet)</b>	<input type="checkbox"/> kein Ehevertrag <input type="checkbox"/>
<b>Existieren schon Testamente bzw. Erbverträge?</b>	<input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> ja, und zwar _____
<b>Einwilligung zur Einsicht in das zentrale Testamentsregister</b>	<input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> ja
<b>Kinder aus früheren Beziehungen?</b>	<input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> ja, und zwar _____

Kinder	Kind 1	Kind 2	Kind 3
<b>Name, Vorname</b>			
<b>Ggf. Geburtsname</b>			
<b>Geburtsdatum</b>			
<b>Anschrift</b>			
<b>Lebzeitige Vorempfänge der Kinder</b>	<input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> ja, und zwar _____ _____	<input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> ja, und zwar _____ _____	<input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> ja, und zwar _____ _____

<b>Anderer Elternteil (Name, Geburtsdatum, Anschrift)</b>			
---	--	--	--

<b>Vermögen des Erblassers</b>	
<b>Immobilien in Deutschland (Amtsgericht, Grundbuch, Blatt, Flur etc.)</b>	<input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> ja, und zwar: _____ _____
<b>Immobilien im Ausland</b>	<input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> ja, und zwar _____
<b>Beteiligung an Gesellschaften</b>	<input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> ja, und zwar an der _____
<b>Lebensversicherungen</b>	<input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> ja, und zwar bei der _____
<b>Wert des Nachlasses</b>	

<b>Wer soll das wesentliche Vermögen erben und zu welcher Quote?</b>
<input type="checkbox"/> mein Ehepartner / Lebensgefährte/in zu _____ % <input type="checkbox"/> folgende Kinder:  <input type="checkbox"/> sonstige Personen, und zwar:

<b>Wer soll Ersatzerbe werden, wenn (einer) der Erstberufene(n) vorverstirbt oder ausschlägt?</b>
<input type="checkbox"/> folgende Personen:  <input type="checkbox"/> die Abkömmlinge des Erstberufenen <input type="checkbox"/> die Miterben

<b>Sonstige Anordnungen</b>	
<b>Vermächtnisse (d.h. einzelne Erben bzw. andere Personen erhalten Nachlassgegenstände oder den Nießbrauch hieran)</b>	<input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> ja, und zwar _____ _____
<b>Testamentsvollstreckung, Person des Testamentsvollstreckers (wenn gewünscht)</b>	<input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> ja, und zwar _____
<b>Dauer der Testamentsvollstreckung (wenn gewünscht)</b>	
<b>Vor- und Nacherbfolge</b>	<input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> ja

<b>Sonstige Gestaltungswünsche</b>

<b>Entwurf an Auftraggeber</b>	<input type="checkbox"/> Post <input type="checkbox"/> Fax <input type="checkbox"/> E-Mail <input type="checkbox"/> wird abgeholt
<b>Name des Auftraggebers</b>	
<b>Terminwunsch</b>	

Bitte senden Sie diesen Vordruck soweit wie möglich ausgefüllt an:

Kanzlei Cazin & Hahn  
 Rechtsanwälte und Notarin in GbR  
 Hauptstraße 55, 46244 Bottrop  
 Tel: 02045 2008 • Fax: 02045 6408  
 E-Mail: info@kanzleikirchhellen.de

Sie erhalten in Kürze die gewünschten Entwürfe. Einen Beurkundungstermin bitten wir, sodann telefonisch mit unserem Büro zu vereinbaren.

Vielen Dank für Ihren Auftrag.