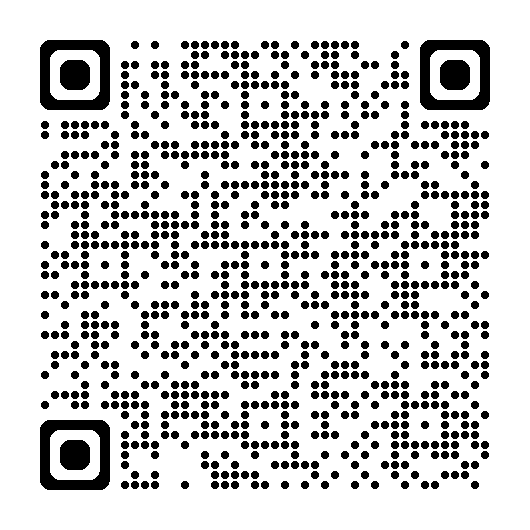
Absender:

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Datum: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ E-Mail: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Telefon: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Amtsgericht Karlsruhe-Durlach   
Nachlassgericht   
Karlsburgstr. 10  
76227 Karlsruhe  
Aktenzeichen, falls bekannt: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

1. **Verstorbene Person (Daten ErblasserIn)**

|  |  |
| --- | --- |
| **Vorname (alle)** |  |
| **Familien- und Geburtsname** |  |
| **Geburtsdatum** |  |
| **Geburtsort** |  |
| **Letzte Anschrift  PLZ / Ort** |  |
| **Straße** |  |
| **Staatsangehörigkeit** | deutsch  sonstige:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
| **Sterbedatum** |  |
| **Sterbeort** |  |
| **Testament vorhanden ?** | ja  nein  unbekannt |
| **Nachlassvermögen** | überschuldet  unbekannt  Wert: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ € |

1. **Kenntnis  
   Wann** genau haben Sie vom Anfall der Erbschaft erfahren ?  
   \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_(bitte genaues Datum eintragen)  
     
   **Wie** haben Sie davon erfahren ?  
   a) Schreiben des Nachlassgerichts\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  
    vom\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_Aktenzeichen:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

b) sonstige Angabe\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

1. **Daten d. Ausschlagenden / Ihre persönlichen Daten:**

|  |  |
| --- | --- |
| **Name** |  |
| **Vorname (alle)** |  |
| **Geburtsname** |  |
| **Geburtsdatum** |  |
| **Geburtsort** |  |
| **PLZ / Ort** |  |
| **Straße** |  |
| **Telefon** |  |
| **E-Mail** |  |
| **Verwandtschaftsverhältnis zum Erblasser** |  |
| **Familienstand** | ledig  verheiratet  geschieden  verwitwet |
| **Haben Sie Kinder ?** | nein  ja -> weiter Ziffer 4 |
| **Waren zum Todestag bereits Kinder gezeugt, aber noch nicht geboren ?** | ja  nein |
| **Sie erben aufgrund ?** | Verfügung von Todes wegen, z.B. Testament  Gesetzliche Erbfolge  Vorangegangene Erbausschlagung |

1. **Ist d. Ausschlagende minderjährig?**

Nein Ja

Vater:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  
 (Vorname, Name, Geburtsdatum, Anschrift, Tel)  
und   
Mutter:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  
 (Vorname, Name, Geburtsdatum, Anschrift, Tel)  
  
sorgeberechtigt sind beide gemeinsam  
sorgeberechtigt ist die Mutter allein  
sorgeberechtigt ist der Vater allein

1. **Steht d. Ausschlagende unter Betreuung / Existiert eine Vollmacht?**

nein  
ja, BetreuerIn / Bevollmächtigte(r)  
  
 ist:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  
 (Vorname, Name, Geburtsdatum, Anschrift, Tel)

zuständiges Betreuungsgericht: Amtsgericht \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  
Aktenzeichen: \_\_\_\_XVII \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

1. **Weitere Verwandte:  
   a.) Kinder d. Ausschlagenden (Ihre Kinder)**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  | **Kind 1** | **Kind 2** |
| **Nachname** |  |  |
| **Vorname(n) (alle)** |  |  |
| **Geburtsname** |  |  |
| **Geburtsdatum** |  |  |
| **Minderjährig ?** | ja  nein | ja  nein |
| **Geburtsort** |  |  |
| **PLZ / Ort** |  |  |
| **Straße** |  |  |
| **Staatsangehörigkeit** | deutsch  sonstige\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | deutsch  sonstige\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
| **Bei Minderjährigen: Wer hat das Sorgerecht ?** | Vater und Mutter  nur Mutter  nur Vater | Vater und Mutter  nur Mutter  nur Vater |
| **Name/Gebname/ Gebdt/ Anschrift/Tel MUTTER** |  |  |
| **Name/Gebname/ Gebdt/ Anschrift/Tel VATER** |  |  |

**Sie können die Ausschlagungserklärung für Ihre minderjährigen Kinder im Termin zusammen mit Ihrer eigenen Ausschlagungserklärung abgeben. In diesem Fall teilen Sie uns bitte mit:**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Wer nimmt am Termin**  **teil ?** | Vater und Mutter  nur Vater  nur Mutter | Vater und Mutter  nur Vater  nur Mutter |

**b.) In der Erbfolge nächstberufene/weitere lebende Verwandte**(Eltern, Großeltern, Geschwister, Onkel, Tante, Cousin, Cousine, etc.)

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Nachname** |  |  |
| **Vorname (n) alle** |  |  |
| **Geburtsname** |  |  |
| **Geburtsdatum** |  |  |
| **Geburtsort** |  |  |
| **PLZ / Ort** |  |  |
| **Straße** |  |  |
| **Staatsangehörigkeit** | deutsch  sonstige\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | deutsch  sonstige: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
| **Verwandtschaftsver-hältnis zum Erblasser?** |  |  |
| **Nimmt am Termin teil ?** | ja  nein | ja  nein |

1. **Sonstiges**(Platz für weitere Anmerkungen/Namen/Anschriften)

1. **Benötigte Unterlagen**
2. ggf. Schreiben des auswärtigen Nachlassgerichts

ist beigefügt  
wird nachgereicht / zum Termin mitgebracht

1. **Personalausweis/Reisepass wird zum Termin mitgebracht**

**Ich bitte um Vereinbarung eines Termins zur Abgabe der Ausschlagungserklärung.  
  
Dieses Dokument dient lediglich der Datenerhebung und ist keine Ausschlagungserklärung!**

Datum \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Unterschrift \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_