

Terminvereinbarung zur Erbausschlagung

Dieser Vordruck dient nur der Datenerfassung und ersetzt nicht die zu beurkundende Erbausschlagung.

Aktenzeichen: (soweit bekannt)

VI

Name, Vorname des/der Verstorbenen _____

Geburtsname _____

geb.: _____

verst.: _____

Letzter Aufenthalt (soweit bekannt): PLZ _____

Ort _____

Ich möchte das Erbe ausschlagen

nur als gesetzlicher Vertreter

Vorname

Name/Geburtsname

Geb.-Datum/Geb.-Ort

Straße, Nr.

PLZ, Ort

Verwandschaft zum Verstorbenen

Telefonnummer (für Rückruf Terminvereinbarung)

E-Mail-Adresse

Ich habe Kenntnis vom Erbanfall seit dem _____

Der Nachlass ist vermutlich überschuldet keine Kenntnis zum Nachlass

Ich habe keine Kinder. Die Geburt eines Kindes wird erwartet am _____

Ich habe folgende **Kinder** (bei mehr als 3 Kindern bitte gesondertes Blatt verwenden):

1.

Vorname

Name/Geburtsname

Geb.-Datum

Straße, Nr.

PLZ, Ort

nur auszufüllen bei Minderjährigkeit des Kindes:

Ausübung des Sorgerechts:

Ich habe das alleinige Sorgerecht.

Ich habe kein Sorgerecht. Das alleinige Sorgerecht hat inne:

Name, Geburtsdatum, Anschrift des Sorgeberechtigten

Ich übe das Sorgerecht gemeinsam aus mit:

Name, Geburtsdatum, Anschrift des Sorgeberechtigten

2.

Vorname	Name/Geburtsname	Geb.-Datum
---------	------------------	------------

Straße, Nr.	PLZ, Ort
-------------	----------

nur auszufüllen bei Minderjährigkeit des Kindes:

Ausübung des Sorgerechts:

- Ich habe das alleinige Sorgerecht.
- Ich habe kein Sorgerecht. Das alleinige Sorgerecht hat inne:

Name, Geburtsdatum, Anschrift des Sorgeberechtigten

- Ich übe das Sorgerecht gemeinsam aus mit:

Name, Geburtsdatum, Anschrift des Sorgeberechtigten

3.

Vorname	Name/Geburtsname	Geb.-Datum
---------	------------------	------------

Straße, Nr.	PLZ, Ort
-------------	----------

nur auszufüllen bei Minderjährigkeit des Kindes:

Ausübung des Sorgerechts:

- Ich habe das alleinige Sorgerecht.
- Ich habe kein Sorgerecht. Das alleinige Sorgerecht hat inne:

Name, Geburtsdatum, Anschrift des Sorgeberechtigten

- Ich übe das Sorgerecht gemeinsam aus mit:

Name, Geburtsdatum, Anschrift des Sorgeberechtigten

Übersenden Sie uns bitte vorab diesen Vordruck ausgefüllt per E-Mail an nachlassabteilung@agdd.justiz.sachsen.de. Geben Sie bitte eine Telefonnummer an, damit wir uns umgehend mit Ihnen wegen einer Terminvereinbarung für die Beurkundung der Erbausschlagung in Verbindung setzen können.

Beachten Sie bitte die laufende Ausschlagungsfrist.

Terminvereinbarung zur Erbausschlagung

Dieser Vordruck dient nur der Datenerfassung und ersetzt nicht die zu beurkundende Erbausschlagung.

MUSTER