

Ausschlagung/Terminvereinbarung

An das

Amtsgericht Sulingen
Nachlassgericht
Lange Straße 56
27232 Sulingen

Fax: (04271) 806-39

BITTE GUT LESBAR IN DRUCKBUCHSTABEN AUSFÜLLEN

Angaben zur verstorbenen Person:

Name: _____
(sämtliche Vornamen, Name, ggf. Geburtsname)

geboren am: _____ in _____

verstorben am: _____ in _____

Staatsangehörigkeit: _____

zuletzt wohnhaft: _____

letzter gewöhnlicher Aufenthalt (Pflegeheim, Hospiz): _____

Schreiben erhalten vom Amtsgericht _____ Datum: _____
(Geschäfts-Nr. _____)

Vor- und Zuname (**sämtliche Namen!**), Anschrift und Geburtsdatum des Ausfüllenden:

Name	Geburtsdatum	Anschrift
------	--------------	-----------

Telefonnummer: _____
(beste Erreichbarkeit **vormittags**)

Seit wann haben Sie Kenntnis vom Anfall der Erbschaft? (**Datum**)

Was ist der Grund für die Ausschlagung?

☐ Überschuldung ☐ der Nachlassbestand ist unbekannt

☐ aus persönlichen Gründen

Wie sind Sie mit dem Erblasser verwandt?

Haben Sie Kinder?

☐ Nein

☐ Ja

Vor- und Zuname (**sämtliche Namen!**), Anschriften und Geburtsdaten der Kinder:

Name	Geburtsdatum	Anschrift

Bei Minderjährigkeit der Kinder:

Wer hat die elterliche Sorge?

☐ Ich habe die alleinige elterliche Sorge.

☐ Der andere Elternteil hat die alleinige elterliche Sorge.

Name und Anschrift des anderen sorgeberechtigten Elternteils:

☐ Es besteht gemeinsame elterliche Sorge.

Name und Anschrift des weiteren sorgeberechtigten Elternteils:

Bitte geben Sie ggf. die Namen und Anschriften weiterer gesetzlicher Erben (**Ehepartner, Kinder, Enkel, Eltern, Geschwister des Erblassers**) an:

Hinweis:

Die Ausschlagung einer Erbschaft ist nur innerhalb einer gesetzlichen Frist von 6 Wochen möglich. Die Frist beginnt mit dem Tag, an dem Sie Kenntnis vom Anfall der Erbschaft genommen haben.

Das Ausfüllen dieses Vordrucks stellt K E I N E wirksame Ausschlagung dar; eine formwirksame Ausschlagung liegt nur vor, wenn diese von einem Notar oder dem Nachlassgericht aufgenommen wird.

Datum

Unterschrift