



**ANGABEN FÜR EINEN
ERBSCHEINSANTRAG**

(AUCH TESTAMENTS-VOLLSTRECKERZEUGNIS)

INFO@NOTAR-LEHMANN.DE
WWW.NOTAR-LEHMANN.DE

1. ERBLASSER/IN		
Familienname	<input type="text"/>	
Vorname(n) (alle)	<input type="text"/>	
ggf. Geburtsname	<input type="text"/>	
Geburtsdatum	<input type="text"/>	
Geburtsort	<input type="text"/>	
Letzter gewöhnlicher Aufenthalt/Wohnsitz	<input type="text"/>	
	<input type="text"/>	
Sterbedatum	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Sterbeort	<input type="text"/>	
Staatsangehörigkeit	<input type="checkbox"/> deutsch <input type="checkbox"/> <input type="text"/>	
zuständiges Nachlassgericht (falls bekannt)	<input type="text"/>	
Aktenzeichen des Nachlassgerichts (falls bekannt)	<input type="text"/>	
Erblasser/in hatte ein Testament oder Erbvertrag (bitte Eröffnungsprotokoll vorlegen, falls vorhanden!)	<input type="checkbox"/> nein	
	<input type="checkbox"/> ja, handschriftlich (bitte vorlegen!)	
	<input type="checkbox"/> ja, notariell (bitte vorlegen!)	
Personenstand bei Tod:	<input type="checkbox"/> verheiratet	
	<input type="checkbox"/> ledig <input type="checkbox"/> geschieden <input type="checkbox"/> verwitwet	
	<input type="checkbox"/> deutsche Zugewinnngemeinschaft (Regelfall)	
Wenn verheiratet, Güterstand:	<input type="checkbox"/> Gütertrennung <input type="checkbox"/> Gütergemeinschaft	
	<input type="checkbox"/> anderer/ausländischer, nämlich	
	<input type="text"/>	

2. ANTRAGSTELLER	Antragsteller/in Nr. 1	ggf. Antragsteller/in Nr. 2
Familienname	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Vornamen (alle)	<input type="text"/>	<input type="text"/>
ggf. Geburtsname	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Geburtsdatum	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Anschrift	<input type="text"/>	<input type="text"/>
	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Telefonnummer	<input type="text"/>	<input type="text"/>
E-Mail-Adresse	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Verstorbene/r war von dem/r Antragsteller/in der/die:	<input type="checkbox"/> Ehegatte <input type="checkbox"/> Vater/Mutter <input type="checkbox"/> Onkel/Tante <input type="checkbox"/> Geschwisterkind <input type="checkbox"/> Kind <input type="checkbox"/> Großvater/mutter <input type="checkbox"/> <input type="text"/>	<input type="checkbox"/> Ehegatte <input type="checkbox"/> Vater/Mutter <input type="checkbox"/> Onkel/Tante <input type="checkbox"/> Geschwisterkind <input type="checkbox"/> Kind <input type="checkbox"/> Großvater/mutter <input type="checkbox"/> <input type="text"/>

Hinweis:

Bei mehreren Erben genügt es, wenn **ein/e** Erbe/Erbin als Antragsteller den Erbscheinsantrag bei dem Notar beurkunden lässt. Die anderen Erben werden dann später im Erbscheinsverfahren schriftlich angehört bzw. können dem Erbscheinsantrag dann im Erbscheinsverfahren schriftlich zustimmen.

Sofern ein **Testamentsvollstreckerzeugnis** beantragt werden soll (bitte unten in Ziffer 11 angeben), bitte die Angaben in Ziffer 2. auch für den Testamentsvollstrecker machen.

3. EHEGATTE DES ERBLASSERS	Nur auszufüllen, wenn Erblasser bei Tod <u>verheiratet</u> oder <u>verwitwet</u> war und der Ehegatte nicht bereits in vorstehender Ziffer 2 angegeben ist	
Familienname des Ehegatten	<input type="text"/>	
Vornamen (alle) des Ehegatten	<input type="text"/>	
ggf. Geburtsname des Ehegatten	<input type="text"/>	
Geburtsdatum des Ehegatten	<input type="text"/>	
Aktuelle Anschrift des Ehegatten (falls nicht verstorben)	<input type="text"/>	
	<input type="text"/>	
Falls Ehegatte verstorben, Sterbedatum:	<input type="text"/>	

4. KIND/ER DES ERBLASSERS	<input type="checkbox"/> der Erblasser war kinderlos (bitte weiter bei 6.)	
Familienname des Kindes	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Vornamen (alle) des Kindes	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Geburtsdatum des Kindes bzw. erwartetes Geburtsdatum im Falle der Schwangerschaft	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Aktuelle Anschrift des Kindes <i>(falls nicht verstorben)</i>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Falls Kind verstorben, Sterbedatum:	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Falls Kind verstorben: Kind hatte wiederum Kind/er:	<input type="checkbox"/> nein (bitte weiter bei 6.) <input type="checkbox"/> ja (bitte weiter bei 5.)	<input type="checkbox"/> nein (bitte weiter bei 6.) <input type="checkbox"/> ja (bitte weiter bei 5.)

Bei mehr als zwei Kindern bitte die Ziffer 3 mehrfach in gesonderter Datei ausfüllen, abspeichern und übermitteln.

5. ENKELKIND/ER DES ERBLASSERS	Nur auszufüllen, falls ein oder mehrere Kind/er des Erblassers verstorben sind und das <u>verstorbene</u> Kind ein Kind hat oder hatte	
Familienname	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Vornamen (alle)	<input type="text"/>	<input type="text"/>
ggf. Geburtsname	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Geburtsdatum	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Aktuelle Anschrift des Enkels <i>(falls nicht verstorben)</i>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Falls Enkel verstorben, Sterbedatum:	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Falls Enkel verstorben: Enkel hatte wiederum Kind/er:	<input type="checkbox"/> nein (bitte weiter bei 6.) <input type="checkbox"/> ja (bitte Ziffer 5 gesondert für Enkel ausfüllen)	<input type="checkbox"/> nein (bitte weiter bei 6.) <input type="checkbox"/> ja (bitte Ziffer 5 gesondert für Enkel ausfüllen)

6. ELTERN DES ERBLASSERS	Nur auszufüllen, falls der Erblasser kinderlos war <u>oder</u> falls im Zeitpunkt des Todes des Erblassers kein einziger Abkömmling (also kein Kind, Enkelkind oder Urenkelkind) des Erblassers mehr gelebt hat	
Familienname	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Vornamen (alle)	<input type="text"/>	<input type="text"/>
ggf. Geburtsname	<input type="text"/>	<input type="text"/>

Geburtsdatum	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Aktuelle Anschrift des Elternteils <i>(falls nicht verstorben)</i>	<input type="text"/> <input type="text"/>	<input type="text"/> <input type="text"/>
Falls Elternteil verstorben, Sterbedatum:	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Falls Elternteil verstorben: Elternteil hatte außer dem Erblasser weitere/s Kind/er:	<input type="checkbox"/> nein (bitte weiter bei 9.) <input type="checkbox"/> ja (bitte weiter bei 7.)	<input type="checkbox"/> nein (bitte weiter bei 9.) <input type="checkbox"/> ja (bitte weiter bei 7.)

7. GESCHWISTER DES ERBLASSERS	Nur auszufüllen, falls - der Erblasser kinderlos war <u>oder</u> falls im Zeitpunkt des Todes des Erblassers kein einziger Abkömmling (also kein Kind, Enkelkind oder Urenkelkind) des Erblassers mehr gelebt hat - <u>und</u> auch die Eltern des Erblassers verstorben waren/sind	
Familienname	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Vornamen (alle)	<input type="text"/>	<input type="text"/>
ggf. Geburtsname	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Geburtsdatum	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Aktuelle Anschrift des Geschwisterkindes <i>(falls nicht verstorben)</i>	<input type="text"/> <input type="text"/>	<input type="text"/> <input type="text"/>
Erblasser und Geschwisterkind hatten:	<input type="checkbox"/> die selben Eltern (Vater und Mutter) <input type="checkbox"/> nur den Vater gemeinsam <input type="checkbox"/> nur die Mutter gemeinsam	<input type="checkbox"/> die selben Eltern (Vater und Mutter) <input type="checkbox"/> nur den Vater gemeinsam <input type="checkbox"/> nur die Mutter gemeinsam
Falls Geschwister verstorben, Sterbedatum:	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Falls Geschwister verstorben: Geschwister hatte eigene/s Kind/er:	<input type="checkbox"/> nein (bitte weiter bei 9.) <input type="checkbox"/> ja (bitte weiter bei 8.)	<input type="checkbox"/> nein (bitte weiter bei 9.) <input type="checkbox"/> ja (bitte weiter bei 8.)

Bei mehr als zwei Geschwisterkindern bitte die Ziffer 7 mehrfach in gesonderter Datei ausfüllen, abspeichern und übermitteln.

8. NEFFEN/NICHTEN DES ERBLASSERS	Nur auszufüllen, falls - der Erblasser kinderlos war <u>oder</u> falls im Zeitpunkt des Todes des Erblassers kein einziger Abkömmling (also kein Kind, Enkelkind oder Urenkelkind) des Erblassers mehr gelebt hat - <u>und</u> auch die Eltern des Erblassers verstorben waren/sind - <u>und</u> auch ein Geschwisterkind des Erblassers verstorben war/ist	
Familienname	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Vornamen (alle)	<input type="text"/>	<input type="text"/>

ggf. Geburtsname	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Geburtsdatum	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Aktuelle Anschrift des Neffen/der Nichte (falls nicht verstorben)	<input type="text"/>	<input type="text"/>
	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Falls Neffe/Nichte verstorben, Sterbedatum:	<input type="text"/>	<input type="text"/>

Bei mehr als zwei Neffen/Nichten bitte die Ziffer 8 mehrfach in gesonderter Datei ausfüllen, abspeichern und übermitteln.

9. VERWANDTE ENTFERNTERER ORDNUNGEN	<p>Nur auszufüllen, falls</p> <ul style="list-style-type: none"> - der Erblasser kinderlos war <u>oder</u> falls im Zeitpunkt des Todes des Erblassers kein einziger Abkömmling (also kein Kind, Enkelkind oder Urenkelkind) des Erblassers mehr gelebt hat - <u>und</u> auch die Eltern des Erblassers verstorben waren/sind - <u>und</u> auch kein Geschwisterkind oder Neffe oder Nichte des Erblassers vorhanden war oder diese sämtlich verstorben waren/sind <p>in diesem Fall wären z.B. die Großeltern anzugeben und, falls auch diese verstorben sind, deren Kinder, Enkel usw. bis hin zu den im Zeitpunkt des Todes des Erblassers noch lebenden Verwandten - bitte unbedingt einen Stammbaum zeichnen und vorlegen</p>	
Familienname	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Vornamen (alle)	<input type="text"/>	<input type="text"/>
ggf. Geburtsname	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Geburtsdatum	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Aktuelle Anschrift (falls nicht verstorben)	<input type="text"/>	<input type="text"/>
	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Falls verstorben, Sterbedatum:	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Verstorbene/r war von dem/r Antragsteller/in der/die:	<input type="text"/>	<input type="text"/>

Bei mehr als zwei weiteren entfernten Verwandten bitte die Ziffer 9 mehrfach in gesonderter Datei ausfüllen, abspeichern und übermitteln oder idealerweise die Daten mit in den vorzulegenden Stammbaum aufnehmen.

10. GESCHÄTZTER NACHLASSWERT

Angabe des **gesamten** Nachlasswertes des Erblassers (ggf. geschätzt), und zwar **ohne** Abzug von Schulden:

EUR falls Schulden vorhanden, Höhe EUR

11. SONSTIGE BESONDERHEITEN/ANMERKUNGEN (z.B. *Testamentsvollstreckung ist angeordnet und es soll ein Testamentsvollstreckerzeugnis beantragt werden*)

12. AUFTRAG

Der/Die diese Angaben Einreichenden(n) **beauftragt/beauftragten** hiermit Herrn Notar Marc C. Lehmann in Bad Münstereifel, den **Entwurf** des Erbscheinsantrags/Testamentsvollstreckerzeugnisanspruchs nach Maßgabe der vorstehend bzw. bislang dem Notar zur Verfügung gestellten Angaben anzufertigen und auszuhändigen.

Die Kommunikation über elektronische Medien, insbesondere über E-Mail, kann mit einem Verlust an Vertraulichkeit und Sicherheit verbunden sein. Sofern unten vermerkt, kann der Entwurf per unverschlüsselter E-Mail versandt werden und auch die Kommunikation unverschlüsselt per E-Mail erfolgen. Auf Wunsch eines Beteiligten darf der Entwurf und die Begleitdokumente auch an von diesem benannte Dritte übermittelt werden.

Die Tätigkeit des Notars ist gebührenpflichtig. Die Gebühren richten sich nach dem Gerichts- und Notarkostengesetz (GNotKG) und sind bei allen Notaren gleich. Die Erteilung eines Entwurfsauftrags ist mit Kosten verbunden, auch wenn es später nicht zur Beglaubigung kommt. Den Beteiligten ist bekannt, dass der Notar von einer Erhebung der gesetzlichen Gebühren nicht absehen darf.

Aus Gründen der Übersichtlichkeit wird vorstehend auf die weibliche Form überwiegend verzichtet, wofür höflich um Verständnis gebeten wird. Die Datenschutzbestimmungen und -hinweise des Notars (siehe www.notar-lehmann.de) habe ich/haben wir zur Kenntnis genommen und stimme diesen zu.

Datum:

Entwurf erwünscht an: Antragsteller/in Nr. 1 per Post per E-Mail
 Antragsteller/in Nr. 2 per Post per E-Mail
 per Post per E-Mail
 per Post per E-Mail

Für Rückfragen stehen mein Team und ich Ihnen gerne zur Verfügung.
Wir freuen uns auf die gemeinsame Zusammenarbeit!