

# AUFNAHMEBOGEN ERBSACHE

Sehr geehrte Mandantin, sehr geehrter Mandant,

um Ihre Angelegenheit schnell und effektiv bearbeiten zu können, möchten wir Sie bitten, folgendes Formular so vollständig wie möglich auszufüllen. Vielen Dank.

<b>I. PERSÖNLICHE DATEN</b>		
	<b>1. Testierender</b>	<b>2. Testierender</b>
<b>Nachname</b>		
<b>Vornamen</b>		
<b>Geburtsname</b>		
<b>Geburtsdatum, -ort</b>		
<b>Geburtsstandesamt mit Nr.</b>		
<b>Namen der Eltern</b>	Vater: Mutter:	Vater: Mutter:
<b>Anschrift</b>		
<b>Telefon</b>		
<b>Telefax</b>		
<b>Beruf</b>		
<b>Familienstand</b>	<input type="radio"/> ledig <input type="radio"/> verheiratet <input type="radio"/> geschieden <input type="radio"/> verwitwet <input type="radio"/> Lebenspartnerschaft	<input type="radio"/> ledig <input type="radio"/> verheiratet <input type="radio"/> geschieden <input type="radio"/> verwitwet <input type="radio"/> Lebenspartnerschaft
<b>Falls verheiratet, Güterstand:</b>	<input type="radio"/> gesetzl. <input type="radio"/> Gütertrennung <input type="radio"/> Gütergemeinschaft <input type="radio"/> ehel. Vermögensgemeinschaft nach FGB-DDR	<input type="radio"/> gesetzl. <input type="radio"/> Gütertrennung <input type="radio"/> Gütergemeinschaft <input type="radio"/> ehel. Vermögensgemeinschaft nach FGB-DDR
<b>Falls Lebenspartnerschaft, Vermögensstand:</b>	<input type="radio"/> Ausgleichsgemeinschaft <input type="radio"/> Vermögenstrennung <input type="radio"/> Vermögensgemeinschaft	<input type="radio"/> Ausgleichsgemeinschaft <input type="radio"/> Vermögenstrennung <input type="radio"/> Vermögensgemeinschaft
<b>Staatsangehörigkeit</b>		
<b>Falls ausländische Staatsangehörigkeit:</b>		
Datum der Eheschließung:		
Erster ehelicher Wohnsitz:		
<b>Zweifel an der Testierfähigkeit</b>	<input type="radio"/> nein <input type="radio"/> ja, wegen _____	<input type="radio"/> nein <input type="radio"/> ja, wegen _____
<b>Behinderungen</b>	<input type="radio"/> nein <input type="radio"/> ja, und zwar _____	<input type="radio"/> nein <input type="radio"/> ja, und zwar _____

<b>II. BISHERIGE VERFÜGUNGEN VON TODES WEGEN</b>		
	<b>1. Testierender</b>	<b>2. Testierender</b>
Einzeltestament	<input type="radio"/> nein <input type="radio"/> ja, und zwar _____	<input type="radio"/> nein <input type="radio"/> ja, und zwar _____
Gemeinschaftliches Testament	<input type="radio"/> nein <input type="radio"/> ja, und zwar _____	<input type="radio"/> nein <input type="radio"/> ja, und zwar _____
Erbvertrag	<input type="radio"/> nein <input type="radio"/> ja, und zwar _____	<input type="radio"/> nein <input type="radio"/> ja, und zwar _____
Sonstige Beschränkungen - Bindungen aus eigener Erbfolge	<input type="radio"/> nein <input type="radio"/> ja, und zwar _____	<input type="radio"/> nein <input type="radio"/> ja, und zwar _____

<b>III. WIRTSCHAFTLICHE VERHÄLTNISSE IM INLAND</b>		
<i>(Höhen ca.)</i>	<b>1. Testierender</b>	<b>2. Testierender</b>
Bargeld		
Bankkonten		
Wertpapiere		
Lebensversicherungen		
Immobilien		
Unternehmens-/ Gesellschaftsbeteiligungen		
Sonstiges Vermögen		
Verbindlichkeiten		

<b>III. WIRTSCHAFTLICHE VERHÄLTNISSE IM AUSLAND</b>		
<i>(Höhen ca.)</i>	<b>1. Testierender</b>	<b>2. Testierender</b>
Bargeld		
Bankkonten		
Wertpapiere		
Immobilien		
Sonstiges Vermögen		
Verbindlichkeiten		

**Ort, Datum, Unterschrift:** \_\_\_\_\_