



Notare

Peter Eckersberger Dr. Thomas Göppel

**Erbteilskauf**

Diese Checkliste soll Ihnen und uns die Informationsaufnahme zur effektiven Vorbereitung des Besprechungs- und Beurkundungstermins erleichtern. Auch wenn die Checkliste nur teilweise ausgefüllt werden kann, enthält sie wertvolle Anhaltspunkte für die Grundbucheinsichten, die wir zur Besprechung einholen und zur Fertigung des Entwurfes verwenden können.

Äußerer Laufer Platz 20 (Sebalder Höfe)  
90403 Nürnberg

Telefon 0911-5807770  
Telefax 0911-58077730  
eMail info@notare-eg.de

www.notare-eckersberger-goeppel.de

U-Bahn Rathenauplatz.  
Tiefgarage im Haus.

Bitte füllen Sie die Liste daher aus, soweit Sie jetzt schon über die erforderlichen Informationen verfügen. Bei Fragen und Unklarheiten stehen Ihnen unsere Mitarbeiter und wir selbst natürlich gerne telefonisch, per eMail oder Telefax zur Verfügung, denn die persönliche Beratung kann und soll die Checkliste nicht ersetzen. Wir bedanken uns für das Mandat und freuen uns auf die Zusammenarbeit.

Verkäufer	Verkäufer 1	Verkäufer 2
Name		
Vorname		
Ggf. Geburtsname		
Geburtsdatum		
Straße Hausnummer		
PLZ Ort		
Steuerl. Identifikations-Nr.		
Telefon		
Email		
Staatsangehörigkeit		
Familienstand	<input type="checkbox"/> ledig <input type="checkbox"/> geschieden <input type="checkbox"/> verheiratet <input type="checkbox"/> verwitwet	<input type="checkbox"/> ledig <input type="checkbox"/> geschieden <input type="checkbox"/> verheiratet <input type="checkbox"/> verwitwet
Güterstand	<input type="checkbox"/> ohne Ehevertrag verheiratet <input type="checkbox"/> Gütertrennung <input type="checkbox"/> .....	<input type="checkbox"/> ohne Ehevertrag verheiratet <input type="checkbox"/> Gütertrennung <input type="checkbox"/> .....

Käufer	Käufer 1	Käufer 2
Name		
Vorname		
Ggf. Geburtsname		
Geburtsdatum		
Straße Hausnummer		
PLZ Ort		
Steuerl. Identifikations-Nr.		
Telefon		
Email		
Staatsangehörigkeit		
Erwerbsverhältnis	<input type="checkbox"/> Alleineigentum <input type="checkbox"/> zu ___ %	<input type="checkbox"/> Alleineigentum <input type="checkbox"/> zu ___ %
Familienstand	<input type="checkbox"/> ledig <input type="checkbox"/> geschieden <input type="checkbox"/> verheiratet <input type="checkbox"/> verwitwet	<input type="checkbox"/> ledig <input type="checkbox"/> geschieden <input type="checkbox"/> verheiratet <input type="checkbox"/> verwitwet
Güterstand	<input type="checkbox"/> ohne Ehevertrag verheiratet <input type="checkbox"/> Gütertrennung <input type="checkbox"/> .....	<input type="checkbox"/> ohne Ehevertrag verheiratet <input type="checkbox"/> Gütertrennung <input type="checkbox"/> .....

<b>Erbteil am Nachlass von</b>	
Vorname Name (des Erblassers)	
Ggf. Geburtsname	
Geburtsdatum	
Todestag	
Todesort	
<b>Zuständiges Nachlassgericht</b>	
<b>Aktenzeichen</b>	
<b>Quote des Erbteils des Verkäufers</b>	__ / __

<b>Nachlass</b>	<b>Grundstück / Wohnung 1</b>	<b>Grundstück / Wohnung 2</b>
Grundbuch von		
Band		
Lage / Anschrift		
<b>Zusätzlich hierzu noch weitere Gegenstände im Nachlass?</b>	<input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> ja, folgende: _____	

<b>Weitere Erben</b>	<b>Erbe 1</b>	<b>Erbe 2</b>	<b>Erbe 3</b>
Name			
Vorname			
Geburtsdatum			
Straße Hausnummer			
PLZ Ort			
Erbteil	__ / __	__ / __	__ / __
<b>Vorkaufsrecht</b>	<input type="checkbox"/> verzichtet <input type="checkbox"/> nicht verzichtet	<input type="checkbox"/> verzichtet <input type="checkbox"/> nicht verzichtet	<input type="checkbox"/> verzichtet <input type="checkbox"/> nicht verzichtet

<b>Nachweis der Erbfolge</b>	<input type="checkbox"/> durch Eintragung im Grundbuch <input type="checkbox"/> durch Erbschein vom __.__.____ <input type="checkbox"/> durch notarielles Testament vom __.__.____ <input type="checkbox"/> durch notariellen Erbvertrag vom __.__.____
------------------------------	--

<b>Kaufpreis in €</b>		€
<b>Kontonummer des Verkäufers</b>		
Name und Sitz der Bank		
BLZ		

<b>Entwurf an Käufer:</b>	<b>Entwurf an Verkäufer:</b>
<input type="checkbox"/> Post <input type="checkbox"/> Email <input type="checkbox"/> Telefax: .....	<input type="checkbox"/> Post <input type="checkbox"/> Email <input type="checkbox"/> Telefax: .....