



Notare

Peter Eckersberger Dr. Thomas Göppel

Checkliste Erbteilsüberlassung

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.

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.

Äußerer Laufer Platz 20 (Sebalder Höfe)
90403 Nürnberg

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

www.notare-eckersberger-goepfel.de

U-Bahn Rathenauplatz.
Tiefgarage im Haus.

Veräußerer	Veräußerer 1	Veräußerer 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"/>

Erwerber	Erwerber 1	Erwerber 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"/>

Erbeil an Nachlass von	
Vorname Name (des Erblassers)	
Geburtsdatum	
Todestag	
Todesort	
Zuständiges Nachlassgericht	
Aktenzeichen	
Quote des Erbteils des Verkäufers	__ / __

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

Weitere Erben	Erbe 1	Erbe 2	Erbe 3
Vorname Name			
Geburtsdatum			
Straße Hausnummer			
PLZ Ort			
Erbeil	__ / __	__ / __	__ / __

Gegenleistung	
Ausgleichszahlung?	<input type="checkbox"/> nicht gewünscht <input type="checkbox"/> gewünscht in Höhe von _____,00 €
Empfänger der Ausgleichszahlung (Vorname Name)	<input type="checkbox"/> Veräußerer <input type="checkbox"/> Geschwister: _____ <input type="checkbox"/> _____
Kontonummer des Empfängers	
Name und Sitz der Bank / BLZ	

Erbrechtliche Regelungen	
Ausgleichspflicht zugunsten der Geschwister des Erwerbers (nach dem Tod des Veräußerers)	<input type="checkbox"/> gewünscht <input type="checkbox"/> nicht gewünscht
Regelungen zum Pflichtteilsrecht	<input type="checkbox"/> Anrechnung des Vertragsobjekts auf den Pflichtteil <input type="checkbox"/> Verzicht auf den Pflichtteil

Entwurf an Erwerber:	Entwurf an Veräußerer:
<input type="checkbox"/> Post <input type="checkbox"/> Email <input type="checkbox"/> Telefax:	<input type="checkbox"/> Post <input type="checkbox"/> Email <input type="checkbox"/> Telefax: