



<b>Nachlass / Vermögen des Erblassers</b>		
Nettowert des Nachlasses		
Gehört zum Nachlass Grundbesitz? <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein		
Wenn Grundbesitz:	Grundbesitz 1	Grundbesitz 2
Grundbuch		
Blatt		
Lage / Anschrift		

Erben	Erbe 1	Erbe 2	Erbe 3
Name			
Vorname			
Ggf. Geburtsname			
Geburtsdatum			
Straße Hausnummer			
PLZ Ort			
Erbanteil (Quote)	__ / __	__ / __	__ / __
Verwandtschaftsverhältnis zum Erblasser			
<b>Weitere Verwandte, die nicht Erben geworden sind?</b>			
Vorname Name			
Geburtsdatum			
Straße Hausnummer PLZ Ort			
PLZ Ort			
Verwandtschaftsverhältnis zum Erblasser			
Grund des Wegfalls	<input type="checkbox"/> Erbausschlagung <input type="checkbox"/> Vorverstorben	<input type="checkbox"/> Erbausschlagung <input type="checkbox"/> Vorverstorben	

<b>Erbschein</b>	
Art des Erbscheins	<input type="checkbox"/> Alleinerbschein ( <i>Alleinerbe</i> ) <input type="checkbox"/> Gemeinschaftlicher Erbschein ( <i>alle Miterben gemeinsam</i> ) <input type="checkbox"/> Teilerbschein ( <i>Miterbe</i> )
Erbschein zu erteilen an	<input type="checkbox"/> Antragsteller <input type="checkbox"/> Grundbuchamt
Erbenstellung	<input type="checkbox"/> aufgrund gesetzlicher Erbfolge <input type="checkbox"/> aufgrund Testaments vom __. __. __ / Erbvertrags vom __. __. __

<b>Besonderheiten</b>	
Testamentsvollstreckung?	<input type="checkbox"/> nicht angeordnet <input type="checkbox"/> angeordnet
Vorname Name des Testamentsvollstreckers	
Straße Hausnummer PLZ Ort	
Nacherben?	<input type="checkbox"/> eingesetzt <input type="checkbox"/> nicht eingesetzt
Ersatznacherben?	<input type="checkbox"/> eingesetzt <input type="checkbox"/> nicht eingesetzt

<b>Entwurf an Antragsteller</b>	<input type="checkbox"/> Post	<input type="checkbox"/> eMail	<input type="checkbox"/> Telefax: .....
---------------------------------	-------------------------------	--------------------------------	-----------------------------------------