



Notare

Peter Eckersberger Dr. Thomas Göppel

### Gemeinschaftliches Testament

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.

Diese Checkliste soll Ihnen und uns die Informationsaufnahme zur effektiven Vorbereitung des Besprechungstermins erleichtern. Auch wenn die Checkliste nur teilweise ausgefüllt werden kann, enthält sie wertvolle Anhaltspunkte für eine effiziente Besprechung und die darauf aufbauende Entwurfsfertigung.

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.

Bitte bringen Sie zum Besprechungs- bzw. Beurkundungstermin Ihre **Geburtsurkunden** mit. Die dort enthaltenen Daten benötigen wir zur **Registrierung** Ihres Testaments im **Testamentsregister**.

Testierender / Erblasser	Erblasser 1	Erblasser 2
Name		
Vorname		
Ggf. Geburtsname		
Geburtsdatum		
Straße Hausnummer		
PLZ Ort		
Geburtsort		
Eltern		
Vater: Vorname Name		
Mutter Vorname Name		
Telefon / eMail		
Staatsangehörigkeit		
Familienstand	<input type="checkbox"/> ledig <input type="checkbox"/> geschieden <input type="checkbox"/> verwitwet <input type="checkbox"/> verheiratet	
Güterstand	<input type="checkbox"/> ohne Ehevertrag verheiratet <input type="checkbox"/> Gütertrennung <input type="checkbox"/> .....	
Existieren bereits Testamente oder Erbverträge?	<input type="checkbox"/> Nein <input type="checkbox"/> ja, verfasst am _____.____.____ gemeinsam mit _____	

Kinder	Kind 1	Kind 2	Kind 3
Vorname			
Nachname			
Ggf. Geburtsname			
Geburtsdatum			

Angaben zu besonderem Vermögen		
<b>Immobilien in Deutschland</b>		
Grundbuch		

Blatt		
Lage / Anschrift		
<b>Immobilien im Ausland</b>	<input type="checkbox"/> nicht vorhanden	<input type="checkbox"/> vorhanden in _____
<b>Beteiligungen an Personengesellschaften?</b>	<input type="checkbox"/> nein	<input type="checkbox"/> ja, _____
<b>Lebensversicherungen?</b>	<input type="checkbox"/> nein	<input type="checkbox"/> ja, bei der _____

<b>Allgemeine Ziele</b>		
<b>Wer soll das wesentliche Vermögen beim Tod des <i>Erstversterbenden</i> erhalten?</b>		
Vorname Name		
Geburtsdatum		
Straße Hausnummer PLZ Ort		
<b>Wer soll das wesentliche Vermögen beim Tod des <i>Längerlebenden</i> erhalten?</b>		
Vorname Name		
Geburtsdatum		
Straße Hausnummer PLZ Ort		
<b>Sollen bestimmte andere Personen einzelne Vermögensgegenstände erhalten?</b>		
Bezeichnung des Gegenstands		
Berechtigter: Vorname Name		
Geburtsdatum		
Straße Hausnummer PLZ Ort		
<b>Sollen bestimmte andere Personen die Nutzung einzelner Vermögensgegenstände erhalten?</b>		
Bezeichnung des Gegenstands		
Berechtigter: Vorname Name		
Geburtsdatum		
Straße Hausnummer PLZ Ort		
<b>Soll ein „Vormund“ für minderjährige Kinder benannt werden?</b>		
Vorname Name		
Geburtsdatum		
Straße Hausnummer PLZ Ort		
<b>Soll ein Testamentsvollstrecker benannt werden?</b>		
Vorname Name		
Aufgaben des Testamentsvollstreckers		
Dauer der Testamentsvollstreckung		
Vergütung des Testamentsvollstreckers		
<b>Darf der längerlebende Erblasser die Bestimmungen alleine ändern?</b>	<input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> ja, <input type="checkbox"/> völlig frei <input type="checkbox"/> nur andere Verteilung unter den Kindern	
<b>Sonstige Wünsche</b>		

<b>Entwurf</b>	<input type="checkbox"/> per Post	<input type="checkbox"/> per Email	<input type="checkbox"/> per Fax: .....
----------------	-----------------------------------	------------------------------------	---