



Bitte ausgefüllt entweder **per Post** zurücksenden an:

Notarin  
Nadine Crenze  
Kirchgasse 1  
01844 Neustadt in Sachsen

**Auszufüllen vom Notariat:**

AZ: \_\_\_\_\_

SB: \_\_\_\_\_

Beglaubigungstermin:

\_\_\_\_\_

oder eingescannt als PDF-Datei **per Email** an: [info@notarin-crenze.de](mailto:info@notarin-crenze.de)

**Datenblatt zur Vorbereitung einer Erbausschlagung**

1. Daten des Erblassers/des Verstorbenen		
_____	_____	_____
<b>Vorname(n)<sup>1</sup></b>	<b>Familienname</b>	<b>ggf. Geburtsname</b>
_____	_____	_____
<b>Geburtsdatum</b>	<b>Geburtsort</b>	<b>Sterbedatum</b>
_____	_____	
<b>Sterbeort</b>	<b>Staatsangehörigkeit</b>	
_____		
<b>Letzte Adresse/gewöhnlicher Aufenthalt (Straße, Hausnummer, PLZ, Ort)</b>		
_____		
2. Daten des Ausschlagenden		
_____	_____	_____
<b>Vorname(n)</b>	<b>Familienname</b>	<b>ggf. Geburtsname</b>
_____	_____	
<b>Geburtsdatum</b>	<b>Verwandtschaftsverhältnis zum Verstorbenen</b>	
_____		
<b>Straße, Hausnummer, PLZ, Ort, ggf. Ortsteil</b>		
_____		
_____	_____	
<b>Telefonnummer</b>	<b>ggf. Email-Adresse</b>	

<sup>1</sup> Bitte bei jedem Beteiligten sämtliche Vornamen in der Reihenfolge gemäß Personalausweis eintragen und den Rufnamen unterstreichen. Gern können Sie uns auch Kopien der Personalausweise der Beteiligten übersenden.



### 3. Volljährige Kinder des Ausschlagenden

#### Kind 1:

\_\_\_\_\_  
Vorname(n)

\_\_\_\_\_  
Familiename

\_\_\_\_\_  
ggf. Geburtsname

\_\_\_\_\_  
Geburtsdatum

\_\_\_\_\_  
Familienstand

\_\_\_\_\_  
Staatsangehörigkeit

\_\_\_\_\_  
Straße, Hausnummer, PLZ, Ort, ggf. Ortsteil

#### Kind 2:

\_\_\_\_\_  
Vorname(n)

\_\_\_\_\_  
Familiename

\_\_\_\_\_  
ggf. Geburtsname

\_\_\_\_\_  
Geburtsdatum

\_\_\_\_\_  
Familienstand

\_\_\_\_\_  
Staatsangehörigkeit

\_\_\_\_\_  
Straße, Hausnummer, PLZ, Ort, ggf. Ortsteil

#### Kind 3<sup>2</sup>:

\_\_\_\_\_  
Vorname(n)

\_\_\_\_\_  
Familiename

\_\_\_\_\_  
ggf. Geburtsname

\_\_\_\_\_  
Geburtsdatum

\_\_\_\_\_  
Familienstand

\_\_\_\_\_  
Staatsangehörigkeit

\_\_\_\_\_  
Straße, Hausnummer, PLZ, Ort, ggf. Ortsteil

### 4. Minderjährige Kinder des Ausschlagenden

#### Kind 1:

\_\_\_\_\_  
Vorname(n)

\_\_\_\_\_  
Familiename

\_\_\_\_\_  
ggf. Geburtsname

\_\_\_\_\_  
Geburtsdatum

\_\_\_\_\_  
Straße, Hausnummer, PLZ, Ort, ggf. Ortsteil

<sup>2</sup> Sofern weitere Kinder vorhanden, bitten wir Sie, diese auf einem separaten Blatt mit den entsprechenden Daten aufzuführen. Vielen Dank!



Wer ist sorgeberechtigt?  Vater und Mutter  nur Vater  nur Mutter  
Ggf. Daten des (weiteren) Sorgeberechtigten – falls nicht bereits oben angegeben:

\_\_\_\_\_  
Vorname(n) Familienname ggf. Geburtsname

\_\_\_\_\_  
Geburtsdatum Straße, Hausnummer, PLZ, Ort, ggf. Ortsteil

\_\_\_\_\_  
Telefonnummer ggf. Email-Adresse

#### Kind 2<sup>3</sup>:

\_\_\_\_\_  
Vorname(n) Familienname ggf. Geburtsname

\_\_\_\_\_  
Geburtsdatum Straße, Hausnummer, PLZ, Ort, ggf. Ortsteil

Wer ist sorgeberechtigt?  Vater und Mutter  nur Vater  nur Mutter  
Ggf. Daten des (weiteren) Sorgeberechtigten – falls nicht bereits oben angegeben:

\_\_\_\_\_  
Vorname(n) Familienname ggf. Geburtsname

\_\_\_\_\_  
Geburtsdatum Straße, Hausnummer, PLZ, Ort, ggf. Ortsteil

\_\_\_\_\_  
Telefonnummer ggf. Email-Adresse

#### 5. Sind bereits gezeugte, aber noch nicht geborene Kinder vorhanden?

ja  nein

Wenn ja – voraussichtlicher Geburtstermin: \_\_\_\_\_

Mehrlingsschwangerschaft  ja  nein

#### 6. Kenntnis vom Erbfall

Auf welcher Grundlage beruht ihr Erbrecht?

auf einem Testament/Erbvertrag  auf der gesetzlichen Erbfolge

<sup>3 3</sup> Sofern weitere Kinder vorhanden, bitten wir Sie, diese auf einem separaten Blatt mit den entsprechenden Daten aufzuführen. Vielen Dank!



**Bitte beachten Sie, dass eine Ausschlagung der Erbschaft grundsätzlich nur innerhalb von sechs Wochen nach der Kenntnis vom Anfall der Erbschaft erfolgen kann!**

Wie haben Sie Kenntnis von der Erbschaft erlangt?

- durch die Kenntnis vom Tod
- durch ein Schreiben des Amtsgerichts (Bitte fügen Sie dieses Schreiben in Kopie bei oder bringen Sie dieses spätestens zum Termin mit!)

Zuständiges Nachlassgericht (Amtsgericht): \_\_\_\_\_

Aktenzeichen des Gerichts: \_\_\_\_\_

Wann haben Sie Kenntnis von der Erbschaft erlangt? \_\_\_\_\_  
(bitte konkretes Datum angeben!)

## 7. Sonstiges

Der Nachlass

- ist nach meiner Kenntnis überschuldet.
- wird von mir geschätzt mit EUR \_\_\_\_\_.

## 8. Datenschutzerklärung und Auftrag an die Notarin

Die **Datenschutzerklärung** der Notarin haben wir/habe ich zur Kenntnis genommen.

Die Notarin wird hiermit **beauftragt**, gemäß den in diesem Formular gemachten Angaben einen Entwurf zu erstellen.

Ein Termin zur Beglaubigung

- wurde bereits im Notariat vereinbart für den: \_\_\_\_\_ (Datum und Uhrzeit)
- wird durch mich noch telefonisch im Notariat vereinbart werden.

\_\_\_\_\_  
Ort, Datum

Unterschriften der Beteiligten/Auftraggeber<sup>4</sup>:

<sup>4</sup> Bitte unter Ihrer Unterschrift zudem Ihren Vor- und Zunamen in Druckbuchstaben hinzufügen, falls Ihre Unterschrift unterleserlich ist. Vielen Dank!