



Erbvertrag / gemeinschaftliches Testament

Die nachstehende Checkliste dient der effektiven Vorbereitung Ihres Notartermins. Die Checkliste soll Ihnen dabei helfen herauszufinden, welche Informationen von Ihrer Seite benötigt werden. Bitte füllen Sie die Checkliste soweit wie möglich aus und übersenden Sie uns diese per Post oder Email. Das Ausfüllen der Checkliste soll kein umfassendes und persönliches Beratungsgespräch ersetzen, sondern ein solches in der Regel lediglich vorbereiten. Für Fragen und eine persönliche Beratung, in der Ihre Ziele herausgearbeitet und anschließend rechtssicher umgesetzt werden, stehen wir Ihnen jederzeit gerne zur Verfügung. Wir bedanken uns für Ihr entgegengebrachtes Vertrauen und freuen uns auf die weitere Zusammenarbeit.

Erblasser	Erblasser 1	Erblasser 2
Name		
Vorname		
ggf. Geburtsname		
Geburtsdatum / -ort		
Geburtsstandesamt und -registernr. <small>(aus der Geburtsurkunde ersichtlich)</small>		
Straße, Hausnummer		
PLZ Ort		
Staatsangehörigkeit		
Telefon		
Fax		
E-Mail		
Familienstand	<input type="checkbox"/> ledig <input type="checkbox"/> verheiratet <input type="checkbox"/> geschieden <input type="checkbox"/> verwitwet	<input type="checkbox"/> ledig <input type="checkbox"/> verheiratet <input type="checkbox"/> geschieden <input type="checkbox"/> verwitwet
Güterstand <small>(falls verheiratet)</small>	<input type="checkbox"/> ohne Ehevertrag verheiratet <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> ohne Ehevertrag verheiratet <input type="checkbox"/>
Existieren schon Testamente/Erbverträge?	<input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> ja (ggf. bitte Kopie beifügen)	<input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> ja (ggf. bitte Kopie beifügen)
Einwilligung zur Einsicht des Zentralen Testamentsregisters	<input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> ja	<input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> ja
Kinder aus früheren Beziehungen?	<input type="checkbox"/> keine <input type="checkbox"/> ja, und zwar:	<input type="checkbox"/> keine <input type="checkbox"/> ja, und zwar:



gemeinsame Kinder	Kind 1	Kind 2	Kind 3
Vorname, Name			
ggf. Geburtsname			
Geburtsdatum			
Straße, Hausnummer			
PLZ Ort			

Sonstige Begünstigte	Begünstigter 1	Begünstigter 2	Begünstigter 3
Vorname, Name			
Verwandtschaftsgrad			
Geburtsdatum			
Straße, Hausnummer			
PLZ Ort			

Angaben zum Vermögen	
Immobilien in Deutschland (Grundbuch, Blatt, FlNr. etc.)	<input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> ja, und zwar:
Immobilien im Ausland	<input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> ja, und zwar:
Beteiligung an Gesellschaften	<input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> ja, und zwar:
Kapitallebensversicherungen	<input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> ja, und zwar:



Wer soll beim Tod des *Erstversterbenden* dessen wesentliches Vermögen erben?

- der Längerlebende
- folgende Kinder:
- folgende sonstige Person(en):

Sollen andere Personen beim Tod des *Erstversterbenden* bestimmte Gegenstände erhalten?

Gegenstand / Begünstigter	
Gegenstand / Begünstigter	

Wer soll beim Tod des *Längerlebenden* dessen wesentliches Vermögen erben?

- alle Kinder zu gleichen Teilen
- folgende Kinder:
- folgende sonstige Person(en):

Sollen andere Personen beim Tod des *Längerlebenden* bestimmte Gegenstände erhalten?

Gegenstand / Begünstigter	
Gegenstand / Begünstigter	

Wer soll ggf. Vormund für minderjährige Kinder werden?

Vorname Name	
Geburtsdatum	
Straße, Hausnr., PLZ Ort	

Soll ggf. ein Testamentvollstrecker das Vermögen (über den 18. Geburtstag hinaus) verwalten?

Vorname Name	
Geburtsdatum	
Straße, Hausnr., PLZ Ort	
Dauertestamentsvollstreckung	<input type="checkbox"/> bis zum Geburtstag des jüngsten Kindes <input type="checkbox"/> bis



Soll der Längerlebende nach dem Tod des Erstversterbenden die Verfügungen ändern dürfen?

- nein
- ja, frei änderbar
- ja, aber nur andere Verteilung unter unseren Kindern und Enkeln

Sonstige Wünsche?

Entwurf

- Post
- Fax
- E-Mail
- wird abgeholt

Entwurf in Auftrag gegeben von

Terminwunsch