



Notare Fabis Heckscher - Geschwister-Scholl-Platz 2 - 42275 Wuppertal

Telefon 0202 25 50 00 - Telefax 0202 55 75 85 - info@notare-fh.de

Erbvertrag

Dieses Infoblatt dient der Vorbereitung des Beratungsgesprächs und ermöglicht Ihnen, vorab einen Überblick über die benötigten Informationen zu gewinnen. Auch wenn nicht alle Angaben von Ihnen ausgefüllt werden können, bitten wir vorab um die Übersendung des Infoblattes.

Für Rückfragen stehen wir Ihnen gerne zur Verfügung.

Wir weisen darauf hin, dass das Infoblatt nicht die persönliche Beratung im Einzelfall ersetzen kann. Die Beauftragung eines Entwurfs löst Kosten nach den gesetzlichen Bestimmungen des GNotKG aus. Bitte bringen Sie zum Besprechungs- bzw. Beurkundungstermin Ihre **Geburtsurkunde** 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 _____	
Bestehen gesundheitliche Einschränkungen?		



Verwandte			
Kinder	Kind 1	Kind 2	Kind 3
Vorname Name			
Ggf. Geburtsname			
Geburtsdatum			

Angaben zu besonderem Vermögen		
Immobilien in Deutschland		
Grundbuch		

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

Allgemeine Ziele		
Wer soll das wesentliche Vermögen beim Tod des <i>Erstversterbenden</i> erhalten?		
Vorname Name		
Geburtsdatum		
Straße Hausnummer PLZ Ort		
Wer soll das wesentliche Vermögen beim Tod des Längerlebenden erhalten?		
Vorname Name		
Geburtsdatum		
Straße Hausnummer PLZ Ort		
Sollen bestimmte andere Personen einzelne Vermögensgegenstände erhalten?		
Bezeichnung des Gegenstands		
Berechtigter: Vorname Name		
Geburtsdatum		
Straße Hausnummer PLZ Ort		
Sollen bestimmte andere Personen die Nutzung einzelner Vermögensgegenstände erhalten?		
Bezeichnung des Gegenstands		
Berechtigter: Vorname Name		
Geburtsdatum		
Straße Hausnummer PLZ Ort		
Soll ein „Vormund“ für minderjährige Kinder benannt werden?		
Vorname Name		
Geburtsdatum		
Straße Hausnummer PLZ Ort		
Soll ein Testamentsvollstrecker benannt werden?		



Vorname Name	
Aufgaben des Testamentsvollstreckers	
Dauer der Testamentsvollstreckung	
Vergütung des Testamentsvollstreckers	
Darf der längerlebende Erblasser die Bestimmungen alleine ändern?	<input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> ja, <input type="checkbox"/> völlig frei <input type="checkbox"/> nur andere Verteilung unter den Kindern
Sonstige Wünsche	

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

Absenderdaten:

Dieses Schreiben wurde übermittelt von:

Name:

Vorname:

Anschrift: