

Antrag auf Vereinbarung eines Termins zur Beurkundung einer Erbausschlagung

Nachlassgericht Bocholt
Benölkenplatz 2
46399 Bocholt

**Bitte beachten Sie
auch die Rückseite!**

**Dieser Vordruck stellt noch keine
Ausschlagungserklärung dar. Der Vordruck
dient lediglich der Vorbereitung zur Aufnahme
einer Ausschlagungserklärung.**

Aktenzeichen (falls bekannt):

Bitte teilen Sie unbedingt mit, **seit wann Sie Kenntnis davon haben, dass Sie Erbin/Erbe geworden sind.**

Ich habe Kenntnis vom Anfall der Erbschaft seit:

Bitte beachten Sie, dass **mit diesem Antrag** auf Vereinbarung eines Ausschlagungstermins die **6-wöchige Ausschlagungsfrist nicht gestoppt** ist und die Ausschlagungsfrist **nicht verlängert** werden kann! In **dringenden Fällen suchen Sie bitte einen Notar auf**. Eine Liste der Notarinnen/Notare finden Sie im Internet auf den Seiten der Notarkammern.

Ihre persönlichen Angaben (bitte schreiben Sie deutlich in Druckschrift):

Name, alle Vornamen, Geburtsname:	
Geburtsdatum:	
Anschrift:	
Telefonnummer:	
E-Mail-Adresse:	
Verwandtschaftsverhältnis zur Erblasserin/zum Erblasser: (verstorbene Person)	Die Erblasserin/der Erblasser ist mein(e): <input type="checkbox"/> Vater/ Mutter <input type="checkbox"/> Großvater/ -mutter <input type="checkbox"/> Sohn/ Tochter <input type="checkbox"/> Bruder/ Schwester <input type="checkbox"/> Onkel/ Tante <input type="checkbox"/> Cousin/ Cousine <input type="checkbox"/> Enkel/ Enkelin <input type="checkbox"/> Nefte/ Nichte <input type="checkbox"/>

Angaben zur Erblasserin/zum Erblasser (verstorbene Person):

Name, alle Vornamen, Geburtsname:	
Geburtsdatum und -ort:	Staatsangehörigkeit:
Sterbedatum und -ort:	Bitte die Sterbeurkunde (zunächst) in Kopie beifügen!
Letzter gewöhnlicher Aufenthalt (Lebensmittelpunkt):	
Familienstand: ggf. Ehegatten/Lebenspartner:	<input type="checkbox"/> ledig <input type="checkbox"/> geschieden <input type="checkbox"/> verwitwet <input type="checkbox"/> verheiratet
Testament/Erbvertrag vorhanden?	<input type="checkbox"/> Ja, Bitte eine Kopie beifügen! <input type="checkbox"/> nein

Ich habe folgende Kinder:

Name, alle Vornamen	Geburtsdatum	Straße und Hausnummer, Postleitzahl und Wohnort
1.		
Soweit das Kind minderjährig ist: Das Kind wird gesetzlich vertreten durch <input type="checkbox"/> Mutter und Vater gemeinsam <input type="checkbox"/> Mutter allein <input type="checkbox"/> Vater allein		
Kindesvater:	<input type="text"/>	
Kindesmutter:	<input type="text"/>	

2.			
	Soweit das Kind minderjährig ist: Das Kind wird gesetzlich vertreten durch <input type="checkbox"/> Mutter und Vater gemeinsam <input type="checkbox"/> Mutter allein <input type="checkbox"/> Vater allein Kindesvater: <input type="text" value="Nachname, alle Vornamen, ggf. Geburtsname, Geburtsdatum, Straße und Hausnummer, Postleitzahl und Wohnort"/> Kindesmutter: <input type="text" value="Nachname, alle Vornamen, ggf. Geburtsname, Geburtsdatum, Straße und Hausnummer, Postleitzahl und Wohnort"/>		
3.			
	Soweit das Kind minderjährig ist: Das Kind wird gesetzlich vertreten durch <input type="checkbox"/> Mutter und Vater gemeinsam <input type="checkbox"/> Mutter allein <input type="checkbox"/> Vater allein Kindesvater: <input type="text" value="Nachname, alle Vornamen, ggf. Geburtsname, Geburtsdatum, Straße und Hausnummer, Postleitzahl und Wohnort"/> Kindesmutter: <input type="text" value="Nachname, alle Vornamen, ggf. Geburtsname, Geburtsdatum, Straße und Hausnummer, Postleitzahl und Wohnort"/>		
4.			
	Soweit das Kind minderjährig ist: Das Kind wird gesetzlich vertreten durch <input type="checkbox"/> Mutter und Vater gemeinsam <input type="checkbox"/> Mutter allein <input type="checkbox"/> Vater allein Kindesvater: <input type="text" value="Nachname, alle Vornamen, ggf. Geburtsname, Geburtsdatum, Straße und Hausnummer, Postleitzahl und Wohnort"/> Kindesmutter: <input type="text" value="Nachname, alle Vornamen, ggf. Geburtsname, Geburtsdatum, Straße und Hausnummer, Postleitzahl und Wohnort"/>		

Sofern Sie weitere Kinder haben, machen Sie bitte die entsprechenden Angaben auf einem gesonderten Blatt.

Hinweise des Nachlassgerichts Bocholt

Wir bitten Sie, **vorrangig auf dem Schriftweg oder per E-Mail** mit uns Kontakt aufzunehmen und möglichst von telefonischen Anfragen abzusehen. Wir sind um die zügige Bearbeitung Ihres Anliegens bemüht und setzen uns zur Terminvereinbarung schnellstmöglich mit Ihnen in Verbindung.

Bitte beachten Sie, dass die Bearbeitung dennoch ein paar Tage beanspruchen kann.

Die Kontaktdaten des Nachlassgerichts Bocholt lauten:

Postadresse
 Amtsgericht Bocholt
 -Nachlassgericht-
 Benölkenplatz 2
 46399 Bocholt

E-Mail
 poststelle@ag-bocholt.nrw.de
Telefon
 02871-295-2121
Fax
 02871-295-1000

Zum vereinbarten Termin bringen Sie bitte auf jeden Fall Ihren **gültigen Personalausweis oder Reisepass bzw. Ihr gültiges nationales Identitätspapier** mit.

Mit der Speicherung Ihrer Daten zwecks Bearbeitung Ihres Anliegens nach der Datenschutz-Grundverordnung sind Sie einverstanden.

Informationen zur Verarbeitung personenbezogener Daten in Rechtssachen durch die Justiz in Nordrhein-Westfalen finden Sie unter: www.justiz.nrw/datenschutz/rechtssachen.