FRAGEBOGEN

zur Ermittlung der gesetzlichen Erben

ın d	er i	Nacr	าเลรร	sach	е							
des												Nationalität) Staatsangehörigen
in								and)				
								in				_,
			_					· · ·				, S/)
Der	/Die	e Ve	rstorl	bene	war a	m T	odesta	ıg				
	ledi	ig		erheii _ ma			verwitv	vet 🗌	ges	schiede	n [in eingetragener Lebenspartnerschaft lebend (mal)
Ang	jab	en d	es ül	oerle	bende	n El	negatte	en/Lebe	nspa	artners:		
Nam	ie, g	gf. Ge	burtsna	ame, V	orname		geborer	am, in				Geburtsstandesamt/-registernummer
Ansc	chrift	İ					PLZ/Ort	•				
								er ⊡ folo mitteile		de/s Kir	nd/e	r (bei minderjährigen Kindern
	1.											
	(Na	ame, g	gf. Ge	burtsn	ame, Vo	rnam	e; gebore	n am; Stra	ße/H	ausnr.; PL	Z, Or	rt)
		vers	torbe	en an	n:			_				
	`		,,,		·		e; gebore	n am; Stra	ıße/H	ausnr.; PL	.Z, Or	rt)
	3 (Na	ame, g	ggf. Ge	burtsn	ame, Vo	rnam		n am; Stra	ıße/H	ausnr.; PL	.Z, Or	rt)

Falls bereits Kinder verstorben sind, tragen Sie bitte hier Namen und Anschriften deren Kinder ein, falls vorhanden:

1. Kind von Nr.	
	(Name, ggf. Geburtsname, Vorname; geboren am; Straße/Hausnr.; PLZ, Ort)
2. Kind von Nr	(Name, ggf. Geburtsname, Vorname; geboren am; Straße/Hausnr.; PLZ, Ort)
3. Kind von Nr	(Name, ggf. Geburtsname, Vorname; geboren am; Straße/Hausnr.; PLZ, Ort)
Die Fragen im nachfolgend Verstorbene weder Kinder n	len Abschnitt brauchen Sie nur zu beantworten, wenn der och Enkel hatte:
Eltern des Verstorbenen 🗌	sind beide verstorben 🗌 leben beide noch :
Vater:	Mutter:
□ bereits verstorben	☐ bereits verstorben
Name, Vorname	Name, ggf. Geburtsname, Vorname
Anschrift	Anschrift
beide Eltern noch leben bzw Der Verstorbene hatte ☐ kei	len Abschnitt brauchen Sie <u>nicht</u> zu beantworten, wenn . wenn Kinder vorhanden sind. ne Geschwister ☐ folgende Geschwister:
verstorben am:	
2(Name, ggf. Geburtsname, Vorna	ame; geboren am; Straße/Hausnr.; PLZ, Ort)
3(Name, ggf. Geburtsname, Vorna	ame; geboren am; Straße/Hausnr.; PLZ, Ort)

Falls bereits Geschwister verstorben sind, tragen Sie bitte hier Namen und Anschriften von deren Kindern ein:

1. Kind von Nr.	
	(Name, ggf. Geburtsname, Vorname; geboren am; Straße/Hausnr.; PLZ, Ort)
2. Kind von Nr.	(Name, ggf. Geburtsname, Vorname; geboren am; Straße/Hausnr.; PLZ, Ort)
	(Name, ggi. Gebuitshame, Volhame, geboren am, Straise/Haushi., PLZ, Ort)
3. Kind von Nr	(Name, ggf. Geburtsname, Vorname; geboren am; Straße/Hausnr.; PLZ, Ort)
	(ae, gg., eessa.eae, eessa.e., a, easa.e.,a.e,, e,
gesetzliche Erben sind	d nach meiner Kenntnis nicht vorhanden.
Mir sind die aktuellen früheren Anschriften la	Anschriften der oder des gesetzlichen Erben nicht bekannt, die auteten:
1	
2	
3	
ngaben weiterer eventu	ıell in Frage kommender Erben:
1	
(Name, ggf. Geburtsname, \	Vorname; geboren am; Straße/Hausnr.; PLZ, Ort)
2	Vorname; geboren am; Straße/Hausnr.; PLZ, Ort)
(Name, ggf. Geburtsname, \	/orname; geboren am; Straße/Hausnr.; PLZ, Ort)
3	
(Name, ggf. Geburtsname, \	Vorname; geboren am; Straße/Hausnr.; PLZ, Ort)

	kein Grundbesitz (Grundstück/Erbbaurecht/Wohnungseigentum).
	☐ folgender Grundbesitz (Grundstück/Erbbaurecht/Wohnungseigentum):
	- Ort, Straße, Grundbuchbezeichnung (Gemarkung/Blattnummer) bitte angeben soweit bekannt-
	keine im Handelsregister eingetragene Firma.
	☐ folgende im Handelsregister eingetragene Firma:
	-Name der Firma, Registergericht und Nummer bitte angeben soweit bekannt-
hint	Es wird ausdrücklich versichert, dass der Verstorbene kein weiteres Testament erlassen hat.
hint	
hint [Hau	erlassen hat. Der Verstorbene hat weitere –handschriftliche- Testamente hinterlassen (die z.B.
hint [Hau	erlassen hat. Der Verstorbene hat weitere –handschriftliche- Testamente hinterlassen (die z.B. se aufbewahrt wurden).
hint [Hau	erlassen hat. Der Verstorbene hat weitere –handschriftliche- Testamente hinterlassen (die z.B. se aufbewahrt wurden).
hint [Hau	erlassen hat. Der Verstorbene hat weitere –handschriftliche- Testamente hinterlassen (die z.B. se aufbewahrt wurden).
hint [Hau Das	erlassen hat. Der Verstorbene hat weitere –handschriftliche- Testamente hinterlassen (die z.B. se aufbewahrt wurden).