



klein sarris saraf
partnerschaft mbB

klein sarris saraf
partnerschaft mbB rechtsanwälte notare
Willy-Brandt-Allee 18
65197 Wiesbaden

Tel: 0611 - 1 66 66-0
Fax: 0611 - 1 66 66-77
Email: info@ranowi.de
Homepage: www.ranowi.de

Einzeltestament

Dieses Datenblatt dient der Vorbereitung der von Ihnen beabsichtigten Beurkundung. Bitte füllen Sie es aus, soweit Sie können und senden Sie es uns vorab zu. Sollten die Felder nicht ausreichen, können Sie gerne auch weitere Seiten als Anlagen beifügen. Bitte beachten Sie, dass bereits die Beauftragung eines Entwurfes nach den gesetzlichen Bestimmungen Kosten auslöst.

Bitte bringen Sie zum Besprechungs- bzw. Beurkundungstermin jeweils Ihre Geburtsurkunde (Original) mit. Die Daten benötigen wir zur Registrierung Ihres Testaments im Testamentsregister.

Erblasser/Testierender	
Name:	
Vorname:	
Geburtsname:	
Geburtsort, -datum:	
Straße, Haus-Nr:	
PLZ, Ort:	
Tel. / Fax:	
Email:	
Steuer-Identifikations-Nr:	
Geburtsregister-Nr. (steht auf d. Geburts-/Heiratsurkunde)	
Staatsangehörigkeit:	
Kommt die Verlegung des gewöhnlichen Aufenthaltsortes ins Ausland in Betracht?	<input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> ja Falls ja: Soll in jedem Fall deutsches Erbrechts Anwendung finden? <input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> ja
Güterstand (Eheverträge bitte mit einreichen)	<input type="checkbox"/> ohne Ehevertrag verheiratet/verpartnert <input type="checkbox"/> mit Ehevertrag verheiratet/verpartner (bitte mit einreichen) <input type="checkbox"/> Gütertrennung <input type="checkbox"/> Gütergemeinschaft

Falls verheiratet / verpartnert: (1) Welche Staatsangehörigkeit hatten Sie bei Ihrer Hochzeit? (2) Wann und wo haben Sie die Ehe / Verpartnerung geschlossen? (3) Wo haben Sie bei Eheschließung gelebt? (4) Wo hatten Sie nach Eheschließung Ihren ersten gemeinsamen gewöhnlichen Aufenthalt (Lebensmittelpunkt)?	_____ Datum: Ort/Land: Standesamt: _____ _____
Existieren bereits Testamente / Erbverträge? (falls ja, bitte mit einreichen)	<input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> ja, vom gemeinsam mit <input type="checkbox"/> notarielles Testament <input type="checkbox"/> handschriftliches Testament <input type="checkbox"/> Erbvertrag
Bestehen ggf. Einschränkungen der Testierfähigkeit (Sehen, Hören, Sprechen, Demenz, Betreuung)?	<input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> ja, und zwar

Ehepartner / eingetragener Lebenspartner	
Name, Vorname:	
Geburtsort, -datum:	
Straße, Haus-Nr:	
PLZ, Ort:	
Staatsangehörigkeit:	

Kinder	Kind 1	Kind 2	Kind 3
Name:			
Vorname:			
Geburtsdatum:			
Straße, Haus-Nr:			
PLZ, Ort			
Aus früherer Beziehung?	<input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> ja	<input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> ja	<input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> ja

Falls ja: Name, Geburtsdatum und An- schrift des anderen Elternteils			
Haben Kinder lebzeitige Vo- rausempfänge erhalten?	<input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> ja, und zwar	<input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> ja, und zwar	<input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> ja, und zwar

Vater des/der Erblassers/in	
Vorname, Name (ggf. Ge- burtsname):	
Geburtsdatum:	
ggf. Sterbedatum:	
Mutter des/der Erblassers/in	
Vorname, Name (ggf. Ge- burtsname):	
Geburtsdatum:	
ggf. Sterbedatum:	

Sozialleistungen Pflichtteils- berechtigter	
Sind Pflichtteilsberechtigte (Ehegatte, Abkömmlinge, El- tern) auf Sozialleistungen an- gewiesen oder ist dies abseh- bar?	<input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> ja, und zwar:

Inlandsimmobilien	Immobilie 1	Immobilie 2
Art	<input type="checkbox"/> ETW <input type="checkbox"/> EFH <input type="checkbox"/> DHH <input type="checkbox"/> MFH	<input type="checkbox"/> ETW <input type="checkbox"/> EFH <input type="checkbox"/> DHH <input type="checkbox"/> MFH
Eigentumsverhältnisse (Miteigentumsanteil)		
Amtsgericht		
Grundbuch		
Blatt		
Lage / Anschrift		
Wert		
Belastungen		

Auslandsimmobilien	Immobilie 1	Immobilie 2
Art	<input type="checkbox"/> ETW <input type="checkbox"/> EFH <input type="checkbox"/> DHH <input type="checkbox"/> MFH	<input type="checkbox"/> ETW <input type="checkbox"/> EFH <input type="checkbox"/> DHH <input type="checkbox"/> MFH
Eigentumsverhältnisse (Miteigentumsanteil)		
Gericht		
Grundbuch/Register		
Blatt/Register-Nr.		
Lage / Anschrift		
Wert		
Belastungen		

Gesellschafterbeteiligungen	
Unternehmerisches Vermögen (gesellschaftsrechtliche Beteiligungen)?	<input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> ja , und zwar

Lebensversicherungen	
	<input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> ja , und zwar

Wer soll das wesentliche Vermögen erben?	Quote? (z.B. alles / zu 1/2)
<input type="checkbox"/> Ehepartner / eingetragener Lebenspartner	_____
<input type="checkbox"/> Lebensgefährte/in	_____
<input type="checkbox"/> folgende Kinder zu folgenden Quoten	_____

<input type="checkbox"/> sonstige Personen, und zwar:	_____

Soll ein Ersatzerbe bestellt werden, falls des eingesetzte Erbe vorverstirbt oder das Erbe ausschlägt?	
<input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> ja, und zwar <ul style="list-style-type: none"> <input type="checkbox"/> die Abkömmlinge des eingesetzten Erben <input type="checkbox"/> die Miterben <input type="checkbox"/> sonstige Personen, und zwar: 	

Sonstige Anordnungen	
Vermächtnisse (einzelne Erben bzw. andere Personen sollen einzelne Nachlassgegenstände oder den Nießbrauch, die Nutzungen hieran erhalten)	<input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> ja, und zwar (bitte Gegenstand und Vermächtnisempfänger angeben):
Testamentsvollstreckung?	<input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> ja Testamentsvollstrecker soll werden (wenn gewünscht): Dauer der Testamentsvollstreckung (wenn gewünscht): Aufgabe und Vergütung des Testamentsvollstreckers:
Vor- und Nacherbfolge?	<input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> ja
Soll ein „Vormund“ für minderjährige Kinder benannt werden (Sorgerechtsbestimmung)?	<input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> ja, und zwar (vollständiger Name, Anschrift, Geburtsdatum):

Nachlasswert	
Wie hoch ist der Nachlasswert? Berechnung: Wert des derzeitigen (positiven) Vermögens abzgl. Verbindlichkeiten, jedoch nur bis zur Hälfte des (positiven) Vermögens = Nachlasswert	

Sonstige Wünsche / Besonderheiten:

Beurkundungsverfahren / Entwurf beauftragt durch (Auftraggeber):	
Erblasser(in)	<input type="checkbox"/>
Dritter, und zwar:	Name / Firma / Rechtsanwalt: Anschritt: Tel. / Fax: Email:

Ich möchte den Entwurf erhalten

- per Post
 per Email
 per Telefax
 wird abgeholt

Bitte wägen Sie selbst das Risiko ab, dass Kommunikation per Email nicht sicher ist und Sie Ihre Daten möglicherweise der Öffentlichkeit preisgeben. Falls Sie *per Email* ankreuzen, erklären Sie sich mit der elektronischen Kommunikation per Email und dem Versenden von vertraulichen Dokumenten per Email einverstanden.

.....
Unterschrift Auftraggeber

Datum: