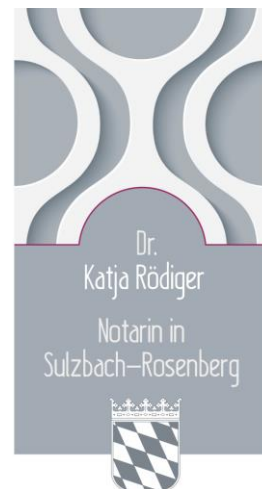


Bitte senden an:

Notarin Dr. Katja Rödiger
Hofgartenstr. 6
92237 Sulzbach-Rosenberg

Fax: 09661 875020
Mail: post@notarin-roediger.de

Für Rückfragen
Tel: 09661 87500



Testament / Erbvertrag

Die Checkliste dient der optimalen Vorbereitung Ihres letzten Willens. Sie kann und soll die persönliche Beratung nicht ersetzen. Bereits eine teilweise ausgefüllte Checkliste hilft uns bei der effektiven Vorbereitung auf Ihren Besprechungstermin. Sobald uns die Checkliste vorliegt, kann ein Besprechungstermin vereinbart werden – telefonisch oder vor Ort im Notariat. Wir bedanken uns für Ihren Auftrag und freuen uns auf die Zusammenarbeit.

Datenschutzhinweise finden Sie auf der Homepage (www.notarin-roediger.de). Auf Wunsch senden wir Ihnen die Datenschutzhinweise gern zu.

| Erblasser | Erblasser 1 | Erblasser 2 |
|---|---|---|
| Name | | |
| (sämtliche) Vornamen | | |
| ggf. Geburtsname | | |
| Geburtsdatum / -ort | | |
| Geburtsregister-Nr. | | |
| Straße, Hausnummer | | |
| PLZ Ort | | |
| Staatsangehörigkeit | | |
| Telefon / Fax | | |
| E-Mail | | |
| Familienstand | <input type="checkbox"/> ledig <input type="checkbox"/> geschieden <input type="checkbox"/> verheiratet <input type="checkbox"/> verwitwet | <input type="checkbox"/> ledig <input type="checkbox"/> geschieden <input type="checkbox"/> verheiratet <input type="checkbox"/> verwitwet |
| Güterstand (falls verheiratet) | <input type="checkbox"/> ohne Ehevertrag verheiratet | <input type="checkbox"/> ohne Ehevertrag verheiratet |
| Eheschließung | Standesamt: | Tag: |
| 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) |
| 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 | | | |

| <u>Sonstige Begünstigte</u> | <u>Begünstigter 1</u> | <u>Begünstigter 2</u> | <u>Begünstigter 3</u> |
|------------------------------------|------------------------------|------------------------------|------------------------------|
| Vorname, Name | | | |
| Verwandtschaftsgrad | | | |
| Geburtsdatum | | | |
| Straße, Hausnummer | | | |
| PLZ Ort | | | |
| Zuwendung | | | |

| <u>Angaben zum Vermögen</u> | |
|--|--|
| Immobilien in Deutschland (Grundbuch, Blatt, FINr. etc.) | <input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> ja, und zwar <u>Gebäude:</u> Baujahr: Wohnfläche: Gesamtversch.summe: |
| Immobilien im Ausland | <input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> ja, und zwar |
| Beteiligung an Gesellschaften | <input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> ja, an der |
| Lebensversicherungen | <input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> ja, bei der |
| Höhe der Ersparnisse | |
| Sonstige Wertgegenstände | |

| Wer soll beim Tod des <i>Erstversterbenden</i> dessen wesentliches Vermögen erben? |
|---|
| <input type="checkbox"/> der Längerlebende <input type="checkbox"/> folgende Kinder: <input type="checkbox"/> folgende sonstige Personen/Begünstigte |

| | |
|--------------------|---|
| Ersatzerben | <input type="checkbox"/> alle gemeinsamen Kinder zu gleichen Teilen <input type="checkbox"/> Anwachsung <input type="checkbox"/> folgende Personen/Begünstigte: |
|--------------------|---|

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

| | |
|----------------------------------|--------------|
| Gegenstand / Begünstigter | ersatzweise: |
| Gegenstand / Begünstigter | ersatzweise: |

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

| | |
|--|---|
| <input type="checkbox"/> alle gemeinsamen Kinder zu gleichen Teilen <input type="checkbox"/> folgende Kinder: <input type="checkbox"/> folgende sonstige Personen/Begünstigte | |
| Ersatzerben | <input type="checkbox"/> deren Abkömmlinge nach Stämmen <input type="checkbox"/> Anwachsung <input type="checkbox"/> folgende Personen/Begünstigte: |

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

| | |
|----------------------------------|--------------|
| Gegenstand / Begünstigter | ersatzweise: |
| Gegenstand / Begünstigter | ersatzweise: |

ggf. Soll der Längerlebende nach dem Tod des Erstversterbenden das Testament ändern dürfen?

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

Wer soll ggf. Vormund für minderjährige Kinder werden?

| | |
|-------------------------|--|
| Vorname Name | |
| Geburtsdatum | |
| Straße Hausnr., PLZ Ort | |
| Ersatzweise: | |
| Vorname Name | |
| Geburtsdatum | |
| Straße Hausnr., PLZ Ort | |

| Soll ggf. ein Testamentsvollstrecker das Vermögen (über den 18. Geburtstag hinaus) verwalten? | |
|---|---|
| Vorname Name | |
| Geburtsdatum | |
| Straße Hausnr., PLZ Ort | |
| Dauer Testamentsvollstreckung | bis zum Geburtstag des jüngsten Kindes bis |
| Ersatzweise: | |
| Vorname Name | |
| Geburtsdatum | |
| Straße Hausnr., PLZ Ort | |
| Weiter ersatzweise | <input type="checkbox"/> kann der vorherige Testamentsvollstrecker seinen Nachfolger bestimmen <input type="checkbox"/> soll das Gericht einen Testamentsvollstrecker bestimmen <input type="checkbox"/> entfällt die Testamentsvollstreckung |
| Vergütung | <input type="checkbox"/> keine, nur Ersatz der Auslagen (üblich bei Familienangehörigen) <input type="checkbox"/> Vergütung nach üblichen Sätzen |

| Sonstige Wünsche? |
|---|
| <input type="checkbox"/> geschiedener Ehegatte wird von der Vermögenssorge für die gemeinsamen Kinder ausgeschlossen <input type="checkbox"/> geschiedener Ehegatte soll keinesfalls etwas von meinem Vermögen erben |

| Wurden bereits notarielle Pflichtteilsverzichte erklärt? |
|--|
| <input type="checkbox"/> durch: Zu Urkunde: <input type="checkbox"/> durch: Zu Urkunde: <input type="checkbox"/> durch: Zu Urkunde: |

| Entwurf |
|---|
| <input type="checkbox"/> Post <input type="checkbox"/> Fax <input type="checkbox"/> E-Mail (unverschlüsselt) <input type="checkbox"/> E-Mail (verschlüsselt) <input type="checkbox"/> wird abgeholt |

| Terminwunsch |
|--------------|
| |

Ich bin damit einverstanden, dass die Notarin im Zentralen Testamentsregister abfragt, ob dort frühere etwa von mir/uns errichtete Testamente oder Erbverträge registriert sind. Diese Abfrage dient der Absicherung der Gültigkeit des neu zu errichtenden Testaments.

