

# Erfassung der Personalien zur gerichtlichen Entgegennahme einer Ausschlagungserklärung

Amtsgericht Hagen Nachlassgericht  
Heinitzstraße 42 - 44  
58097 Hagen

## BITTE GUT LESBAR IN DRUCKBUCHSTABEN AUSFÜLLEN

### **Hinweis:**

Die Ausschlagung einer Erbschaft ist nur innerhalb einer gesetzlichen Frist von 6 Wochen möglich. Die Frist beginnt mit dem Tag, an dem Sie **Kenntnis vom Anfall** der Erbschaft genommen haben.

Das Ausfüllen dieses Vordrucks stellt **keine wirksame** Ausschlagung dar und ist nicht fristwährend; eine formwirksame Ausschlagung liegt nur vor, wenn diese von einem Notar oder dem Nachlassgericht aufgenommen wird.

### **I. Angaben zur verstorbenen Person:**

Name: \_\_\_\_\_  
(sämtliche Vornamen, Name, ggf. Geburtsname)

geboren am: \_\_\_\_\_ in \_\_\_\_\_

verstorben am: \_\_\_\_\_ in \_\_\_\_\_

Staatsangehörigkeit: \_\_\_\_\_

zuletzt wohnhaft: \_\_\_\_\_

letzter gewöhnlicher Aufenthalt (Pflegeheim, Hospiz): \_\_\_\_\_

Personenstand: ledig  verheiratet  verwitwet  geschieden

Hatten die verstorbene Person Kinder?  ja  nein

### **II. Angaben zu Ihrer Person:**

Name: \_\_\_\_\_  
(sämtliche Vornamen, Name, ggf. Geburtsname)

geboren am: \_\_\_\_\_ in \_\_\_\_\_

Adresse: \_\_\_\_\_

Verwandtschaftsverhältnis zum Verstorbenen: \_\_\_\_\_

**Ihre Telefonnummer:**

\_\_\_\_\_

(beste Erreichbarkeit **tagsüber**)

**III. Seit wann haben Sie Kenntnis vom Anfall der Erbschaft?**

Datum: \_\_\_\_\_

Ich bin vom Nachlassgericht \_\_\_\_\_ (Ort) mit Schreiben vom \_\_\_\_\_, das bei mir am \_\_\_\_\_ (Datum) angekommen ist, über die Möglichkeit der Ausschlagung informiert worden.

- Es liegt **kein** Testament vor.
- Es liegt ein Testament vor. Das vom Nachlassgericht eröffnete Testament habe ich am \_\_\_\_\_ erhalten.
- Ich weiß nicht, ob ein Testament vorliegt.

**IV. Was ist der Grund für die Ausschlagung?**

Überschuldung  der Nachlassbestand ist unbekannt  aus persönlichen Gründen

**V. Haben Sie Kinder?**

Nein  Ja  Ich erwarte ein Kind. Voraussichtlicher Geburtstermin:

**VI. Angaben zu Ihren volljährigen Kindern:**

| Name | Geburtsdatum<br>(Tag, Monat,<br>Jahr) | Anschrift bzw. letzter <u>bekannter</u><br>Wohnort |
|------|---------------------------------------|--|
|------|---------------------------------------|--|

**VII. Angaben zu Ihren minderjährigen Kindern (unter 18 Jahre):**

|      |                                    |   |  |
|------|------------------------------------|---|--|
| Name | Geburtsdatum<br>(Tag, Monat, Jahr) | Anschrift<br>(letzte bekannte<br>Anschrift) | Haben Sie die<br>alleinige elterliche<br>Sorge?<br>(Bitte ja oder nein<br>eintragen) |
|------|------------------------------------|---|--|

**VII. Angaben zu (weiteren) gesetzlichen Vertretern, sofern nicht die alleinige elterliche Sorge besteht:**

|                 |  |   |   |
|-----------------|--|---|---|
| Name des Kindes | Name des<br>gesetzlichen<br>Vertreters | Geburtsdatum<br>des<br>gesetzlichen<br>Vertreters | Anschrift des<br>gesetzlichen Vertreters<br>bzw. letzter bekannter<br>Wohnort |
|-----------------|--|---|---|

