

CHECKLISTE

TESTAMENT – ERBVERTRAG

Erblasser 1	
Name	
Vorname	
ggf. Geburtsname	
Geburtsdatum	
Geburtsort	
Geburtenregisternummer	
Straße, Hausnummer	
PLZ, Ort	
Telefon	
E-Mail	
Staatsangehörigkeit(en) (mehrere bitte angeben)	
Ort und Datum der Eheschließung	
Familienstand <input type="checkbox"/> ledig <input type="checkbox"/> verheiratet mit Erblasser 2 <input type="checkbox"/> verheiratet mit einem Dritten <input type="checkbox"/> geschieden <input type="checkbox"/> verwitwet	
Güterstand <input type="checkbox"/> ohne Ehevertrag <input type="checkbox"/> Gütertrennung <input type="checkbox"/> Gütergemeinschaft <input type="checkbox"/> modifizierte Zugewinngemeinschaft (ggf. Ehevertrag beifügen)	
Erbrechtliche Regelung bereits vorhanden? <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nein (ggf. früheres Testament/früheren Erbvertrag beifügen)	

Erblasser 2	
Name	
Vorname	
ggf. Geburtsname	
Geburtsdatum	
Geburtsort	
Geburtenregisternummer	
Straße, Hausnummer	
PLZ, Ort	
Telefon	
E-Mail	
Staatsangehörigkeit(en) (mehrere bitte angeben)	
Ort und Datum der Eheschließung	
Familienstand <input type="checkbox"/> ledig <input type="checkbox"/> verheiratet mit Erblasser 2 <input type="checkbox"/> verheiratet mit einem Dritten <input type="checkbox"/> geschieden <input type="checkbox"/> verwitwet	
Güterstand <input type="checkbox"/> ohne Ehevertrag <input type="checkbox"/> Gütertrennung <input type="checkbox"/> Gütergemeinschaft <input type="checkbox"/> modifizierte Zugewinngemeinschaft (ggf. Ehevertrag beifügen)	
Erbrechtliche Regelung bereits vorhanden? <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nein (ggf. früheres Testament/früheren Erbvertrag beifügen)	

	Kind 1	Kind 2	Kind 3	Kind 3
Name				
Vorname				

Geburtsdatum				
Anschrift				
	<input type="checkbox"/> gemeinsam <input type="checkbox"/> Ehefrau <input type="checkbox"/> Ehemann	<input type="checkbox"/> gemeinsam <input type="checkbox"/> Ehefrau <input type="checkbox"/> Ehemann	<input type="checkbox"/> gemeinsam <input type="checkbox"/> Ehefrau <input type="checkbox"/> Ehemann	<input type="checkbox"/> gemeinsam <input type="checkbox"/> Ehefrau <input type="checkbox"/> Ehemann

	Immobilie 1	Immobilie 2
Grundbuch von		
Blattstelle		
Art des Objekts	<input type="checkbox"/> EFH <input type="checkbox"/> MFH <input type="checkbox"/> Eigentumswohnung <input type="checkbox"/> Garage <input type="checkbox"/> Bauplatz <input type="checkbox"/> Sonstiges	<input type="checkbox"/> EFH <input type="checkbox"/> MFH <input type="checkbox"/> Eigentumswohnung <input type="checkbox"/> Garage <input type="checkbox"/> Bauplatz <input type="checkbox"/> Sonstiges
Lage/Beschrieb		
Auslandsimmobilien	<input type="checkbox"/> Nein <input type="checkbox"/> Ja, in	und in

Sonstiges Vermögen	
Gesellschaftsbeteiligungen	<input type="checkbox"/> Nein <input type="checkbox"/> Ja:
Blattstelle	<input type="checkbox"/> Nein <input type="checkbox"/> Ja
Landwirtschaftliches Anwesen	Einheitswert in EUR ca.

Gestaltungswünsche, sonstige Anmerkungen

Entwurf an Erblasser

Post

Email