

Erbvertrag gemeinschaftliches Testament

Diese Checkliste soll Ihnen und uns die Informationsaufnahme zur effektiven Vorbereitung des Besprechungs- und Beurkundungstermins erleichtern. Auch wenn die Checkliste nur teilweise ausgefüllt werden kann, enthält sie wertvolle Anhaltspunkte, die wir zur Besprechung einholen und zur Fertigung des Entwurfes verwenden können.

Bitte füllen sie die Liste daher aus, soweit Sie jetzt schon über die erforderlichen Informationen verfügen. Bei Fragen und Unklarheiten stehen Ihnen unsere Mitarbeiter und wir selbst natürlich gerne zur Verfügung, denn die persönliche Beratung kann und soll die Checkliste nicht ersetzen.

Für die Bearbeitung Ihres Anliegens und für die Übernahme Ihres Mandates benötigen wir von Ihnen folgende Daten und Auskünfte. Die Daten sind selbstverständlich von der anwaltlichen/notariellen Verschwiegenheitspflicht sowie dem Bundesdatenschutzgesetz geschützt. Ich bestätige, dass mir die „Hinweise zur Datenverarbeitung“ übergeben wurden, ich diese gelesen und zur Kenntnis genommen habe. Ich erkläre mich damit einverstanden, dass die E-Mail Korrespondenz in unverschlüsselter Form durchgeführt wird.

| | 1. Erblasser | 2. Erblasser |
|---|---|---|
| Name | | |
| Vorname | | |
| ggf. Geburtsname | | |
| Geburtsdatum | | |
| Geburtsregisternr. und Standesamt (bitte Geburtsurkunde vorlegen!) | | |
| Straße, Hausnummer | | |
| PLZ, Ort | | |
| Telefon/Handy | | |
| Fax | | |
| E-Mail | | |
| Staatsangehörigkeit | | |
| 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"/> | <input type="checkbox"/> ohne Ehevertrag verheiratet <input type="checkbox"/> |
| Existieren schon Testamente/Erbverträge? | <input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> ja (bitte Kopie mitbringen) | <input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> ja (bitte Kopie mitbringen) |
| 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 | 1. Kind | 2. Kind | 3. Kind |
|---------------------------|---------|---------|---------|
| Name, Geburtsname | | | |
| Vorname | | | |
| Geburtsdatum | | | |
| Straße, Hausnummer | | | |
| PLZ, Ort | | | |

| Sonstige Begünstigte | 1. Begünstigter | 2. Begünstigter | 3. Begünstigter |
|--------------------------|-----------------|-----------------|-----------------|
| Name, Geburtsname | | | |

| | | | |
|---------------------|--|--|--|
| Vorname | | | |
| Verwandtschaftsgrad | | | |
| Geburtsdatum | | | |
| Straße, Hausnummer | | | |
| PLZ, Ort | | | |

| | |
|--|--|
| Eheschließung | |
| am _____ in _____ beiderseits 1. Ehe? <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein, | |
| Angaben | |
| Immobilien in Deutschland (Grundbuch, Blatt, FINr. etc.) | <input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> ja, und zwar: |
| 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 |
| Kapitalvermögen | ca. |

| |
|--|
| Wer soll beim Tod des Erstversterbenden dessen wesentliches Vermögen erben? |
| <input type="checkbox"/> der Längerlebende <input type="checkbox"/> folgende Kinde |

| | |
|---|--|
| Sollen andere Personen beim Tod des <i>Erstversterbenden</i> bestimmte Gegenstände erhalten? | |
| Gegenstand / Begünstigter | |
| Gegenstand / Begünstigter | |

| |
|---|
| Wer soll beim Tod des <i>Längerlebenden</i> dessen wesentliches Vermögen erben? |
| <input type="checkbox"/> alle Kinder zu gleichen Teilen <input type="checkbox"/> folgende Kinder: |
| <input type="checkbox"/> folgende sonstige Person(en): |

| | |
|--|--|
| Sollen andere Personen beim Tod des <i>Längerlebenden</i> bestimmte Gegenstände erhalten? | |
| Gegenstand / Begünstigter | |
| Gegenstand / Begünstigter | |

| | |
|---|--|
| Wer soll ggf. Vormund für minderjährige Kinder werden? | |
| Name, Vorname | |
| Geburtsdatum | |
| Straße, Hausnr., PLZ, Ort | |

| | |
|--|--|
| Soll ggf. ein Testamentsvollstrecker das Vermögen (über den 18. Geburtstag hinaus) verwalten? | |
| Name, Vorname | |
| Geburtsdatum | |
| Straße, Hausnr., PLZ, Ort | |
| Dauer Testamentsvollstreckung | <input type="checkbox"/> bis zum _____ Geburtstag des jüngsten Kindes <input type="checkbox"/> bis _____ |

| |
|--|
| Soll der Längerlebende nach dem Tod des Erstversterbenden die Verfügung ändern dürfen? |
| <input type="checkbox"/> ja, frei änderbar <input type="checkbox"/> ja, aber nur zur anderen Verteilung unter unseren Abkömmlingen <input type="checkbox"/> nein |

| |
|-------------------------|
| Sonstige Wünsche |
|-------------------------|

| |
|--|
| |
|--|

| | | | |
|-------------------------------|------------------------------|-------------------------------------|--|
| Entwurf | | | |
| <input type="checkbox"/> Post | <input type="checkbox"/> Fax | <input type="checkbox"/> per E-Mail | <input type="checkbox"/> wird abgeholt |