

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.

Erblasser	
Name	
Vorname	
ggf. Geburtsname	
Geburtsdatum	
Geburtsregisternr. und Standesamt (bitte Geburtsurkunde vorlegen!)	
Straße, Hausnummer	
PLZ, Ort	
Telefon	
Fax	
E-Mail	
Staatsangehörigkeit	
Familienstand	<input type="checkbox"/> ledig <input type="checkbox"/> geschieden <input type="checkbox"/> verheiratet <input type="checkbox"/> verwitwet
ggf. Ehegatte bzw. Lebensgefährte	Name: Geburtsdatum: Anschrift:
Güterstand (falls verheiratet)	<input type="checkbox"/> ohne Ehevertrag verheiratet <input type="checkbox"/>
Existieren schon Testamente/Erbverträge?	<input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> ja (bitte Kopie mitbringen)

Kinder	1. Kind	2. Kind	3. Kind
Name			
Vorname			
ggf. Geburtsname			
Geburtsdatum			
Straße, Hausnummer			
PLZ, Ort			

Sonstige Begünstigte	1. Begünstigter	2. Begünstigter	3. Begünstigter
Name			
Vorname			
ggf. Geburtsname			
Verwandtschaftsgrad			
Geburtsdatum			
Straße, Hausnummer			
PLZ, Ort			

Angaben zum Vermögen	
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 das wesentliche Vermögen erben?
<input type="checkbox"/> mein Ehegatte / Lebenspartner <input type="checkbox"/> folgende Kinder <input type="checkbox"/> folgende sonstige Person(en)

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

Sonstige Wünsche

Entwurf

Post

Fax

per E-Mail

wird abgeholt