

**Bitte ausgefüllt mit Unterschrift zurücksenden**

- per Fax                    07961 933533-99
- per E-Mail                [Kanzlei@Notar-Hoefer.de](mailto:Kanzlei@Notar-Hoefer.de)
- per Post an              Notarbüro Thomas Höfer  
Sebastiansgraben 7 \* 73479 Ellwangen

**Bei Rückfragen  
Tel: 07961 933533-0**

## **Erhebungsbogen Erbschaftsausschlagung**

Beachten Sie die gesetzliche Ausschlagungsfrist von 6 Wochen ab Kenntnis über den Erbanfall!  
Der Termin beim Notar muss spätestens 4 Werkstage vor Ablauf der Frist stattfinden.

**1. Erblasser**

Name	
Vorname	
Geburtsname	
Geschlecht	<input type="checkbox"/> männlich <input type="checkbox"/> weiblich
geboren am	
in	
zuletzt wohnhaft in	
Staatsangehörigkeit	

verstorben am	
in	
Nachlassgericht	Aktenzeichen:

**Bitte hierzu vorlegen:**

- Schreiben des Nachlassgerichts nebst Anlagen (sofern vorhanden)

**2. Wer schlägt aus:**

Verwandtschaftsverhältnis zum Erblasser	
Name	
Vorname	
Geburtsname	
Geschlecht	<input type="checkbox"/> männlich <input type="checkbox"/> weiblich
geboren am	
PLZ, Ort	
Straße	
Telefonnummer	
Gesetzlicher Vertreter	<input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> ja: ..... → bitte Daten unter Ziff. 3 angeben, wenn nicht selbst Erbe
Kinder vorhanden?	<input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> ja: ..... → bitte Daten separat im nächsten Block angeben
Vom Erbfall erfahren am	

Verwandtschaftsverhältnis zum Erblasser	
Name	
Vorname	
Geburtsname	
Geschlecht	<input type="checkbox"/> männlich <input type="checkbox"/> weiblich
geboren am	
PLZ, Ort	
Straße	
Telefonnummer	
Gesetzlicher Vertreter	<input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> ja: ..... → bitte Daten unter Ziff. 3 angeben, wenn nicht selbst Erbe
Kinder vorhanden?	<input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> ja: ..... → bitte Daten separat im nächsten Block angeben
Vom Erbfall erfahren am	

Verwandtschaftsverhältnis zum Erblasser	
Name	
Vorname	
Geburtsname	
Geschlecht	<input type="checkbox"/> männlich <input type="checkbox"/> weiblich
geboren am	
PLZ, Ort	
Straße	
Telefonnummer	
Gesetzlicher Vertreter	<input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> ja: ..... → bitte Daten unter Ziff. 3 angeben, wenn nicht selbst Erbe
Kinder vorhanden?	<input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> ja: ..... → bitte Daten separat im nächsten Block angeben
Vom Erbfall erfahren am	

Verwandtschaftsverhältnis zum Erblasser	
Name	
Vorname	
Geburtsname	
Geschlecht	<input type="checkbox"/> männlich <input type="checkbox"/> weiblich
geboren am	
PLZ, Ort	
Straße	
Telefonnummer	
Gesetzlicher Vertreter	<input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> ja: ..... → bitte Daten unter Ziff. 3 angeben, wenn nicht selbst Erbe
Kinder vorhanden?	<input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> ja: ..... → bitte Daten separat im nächsten Block angeben
Vom Erbfall erfahren am	

Verwandtschaftsverhältnis zum Erblasser	
Name	
Vorname	
Geburtsname	
Geschlecht	<input type="checkbox"/> männlich <input type="checkbox"/> weiblich
geboren am	
PLZ, Ort	
Straße	
Telefonnummer	
Gesetzlicher Vertreter	<input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> ja: ..... → bitte Daten unter Ziff. 3 angeben, wenn nicht selbst Erbe
Kinder vorhanden?	<input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> ja: ..... → bitte Daten separat im nächsten Block angeben
Vom Erbfall erfahren am	

Verwandtschaftsverhältnis zum Erblasser	
Name	
Vorname	
Geburtsname	
Geschlecht	<input type="checkbox"/> männlich <input type="checkbox"/> weiblich
geboren am	
PLZ, Ort	
Straße	
Telefonnummer	
Gesetzlicher Vertreter	<input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> ja: ..... → bitte Daten unter Ziff. 3 angeben, wenn nicht selbst Erbe
Kinder vorhanden?	<input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> ja: ..... → bitte Daten separat im nächsten Block angeben
Vom Erbfall erfahren am	

Verwandtschaftsverhältnis zum Erblasser	
Name	
Vorname	
Geburtsname	
Geschlecht	<input type="checkbox"/> männlich <input type="checkbox"/> weiblich
geboren am	
PLZ, Ort	
Straße	
Telefonnummer	
Gesetzlicher Vertreter	<input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> ja: ..... → bitte Daten unter Ziff. 3 angeben, wenn nicht selbst Erbe
Kinder vorhanden?	<input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> ja: .....
Vom Erbfall erfahren am	

### 3. Gesetzliche Vertreter / Eltern

	<input type="checkbox"/> Mutter <input type="checkbox"/> Vater <input type="checkbox"/> Betreuer <input type="checkbox"/>
von dem Kind/Betreutem	
Vertretung	<input type="checkbox"/> allein <input type="checkbox"/> gemeinsam mit: .....
Name d. Vertreters	
Vorname	
Geburtsname	
Geschlecht	<input type="checkbox"/> männlich <input type="checkbox"/> weiblich
geboren am	
PLZ, Ort	
Straße	
Telefonnummer	

Vertreter	<input type="checkbox"/> Mutter <input type="checkbox"/> Vater <input type="checkbox"/> Betreuer <input type="checkbox"/>
von dem Kind/Betreutem	
Vertretung	<input type="checkbox"/> allein <input type="checkbox"/> gemeinsam mit: .....
Name d. Vertreters	
Vorname	
Geburtsname	
Geschlecht	<input type="checkbox"/> männlich <input type="checkbox"/> weiblich

geboren am	
PLZ, Ort	
Straße	
Telefonnummer	

  

Vertreter	<input type="checkbox"/> Mutter	<input type="checkbox"/> Vater	<input type="checkbox"/> Betreuer	<input type="checkbox"/>
von dem Kind/Betreutem				
Vertretung	<input type="checkbox"/> allein <input type="checkbox"/> gemeinsam mit: .....			
Name d. Vertreters				
Vorname				
Geburtsname				
Geschlecht	<input type="checkbox"/> männlich <input type="checkbox"/> weiblich			
geboren am				
PLZ, Ort				
Straße				
Telefonnummer				

  

Vertreter	<input type="checkbox"/> Mutter	<input type="checkbox"/> Vater	<input type="checkbox"/> Betreuer	<input type="checkbox"/>
von dem Kind/Betreutem				
Vertretung	<input type="checkbox"/> allein <input type="checkbox"/> gemeinsam mit: .....			
Name d. Vertreters				
Vorname				
Geburtsname				
Geschlecht	<input type="checkbox"/> männlich <input type="checkbox"/> weiblich			
geboren am				
PLZ, Ort				
Straße				
Telefonnummer				

**4. Vermögen**

Nachlasswert	EUR
--------------	-----

**5. Entwurf an**

- ..... per  Post  E-Mail: .....
- ..... per  Post  E-Mail: .....
- ..... per  Post  E-Mail: .....
- nicht notwendig

**Die Kostenübernahme für die Vorbereitung und Fertigung des Entwurfs und Auslagen bei Scheitern der Beurkundung wird zugesichert.**

Die Notargebühr wird **ca. 45,00 EUR** betragen. Bringen Sie daher bitte zum Beurkundungstermin den **Betrag in bar** zur Begleichung der Notargebühr mit.

....., den .....

.....  
Unterschrift des Auftraggebers