



## Erbscheinsantrag

### Verstorbene/r

|                                                                                                                                                      |                                                                                                                      |                    |                                                                                                                                                                                                                                                  |
|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| Name                                                                                                                                                 |                                                                                                                      | Vorname            |                                                                                                                                                                                                                                                  |
| Geburtsname                                                                                                                                          |                                                                                                                      | Geburtsdatum       |                                                                                                                                                                                                                                                  |
| Sterbedatum                                                                                                                                          |                                                                                                                      | Sterbeort          |                                                                                                                                                                                                                                                  |
| Straße (zuletzt)                                                                                                                                     |                                                                                                                      | PLZ, Ort (zuletzt) |                                                                                                                                                                                                                                                  |
| Deutsche Staatsangehörigkeit?                                                                                                                        | <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein                                                            | Nachlasswert       |                                                                                                                                                                                                                                                  |
| Gesetzliche Erbfolge                                                                                                                                 | <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein<br>(bitte Kopie des Testaments oder Erbvertrages beifügen) | Güterstand         | <input type="checkbox"/> ledig <input type="checkbox"/> verwitwet <input type="checkbox"/> geschieden<br><input type="checkbox"/> gesetzlich<br>verheiratet <input type="checkbox"/> Gütertrennung<br><input type="checkbox"/> Gütergemeinschaft |
| Ggf. Daten des Ehegatten des Verstorbenen sowie den Abkömmlingen (Name, Anschrift, Geburtsdatum, Geburtsname, ggf. Sterbedatum, gesondert mitteilen. |                                                                                                                      |                    |                                                                                                                                                                                                                                                  |

### Antragsteller

|                                            |  |              |                                                                                                                                                                                                                                                  |
|--------------------------------------------|--|--------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| Name                                       |  | Vorname      |                                                                                                                                                                                                                                                  |
| Geburtsname                                |  | Geburtsdatum |                                                                                                                                                                                                                                                  |
| Straße                                     |  | PLZ, Ort     |                                                                                                                                                                                                                                                  |
| Verwandtschaftsverhältnis zum Verstorbenen |  | Güterstand   | <input type="checkbox"/> ledig <input type="checkbox"/> verwitwet <input type="checkbox"/> geschieden<br><input type="checkbox"/> gesetzlich<br>verheiratet <input type="checkbox"/> Gütertrennung<br><input type="checkbox"/> Gütergemeinschaft |

### Nachlassgericht

|             |  |              |  |
|-------------|--|--------------|--|
| Amtsgericht |  | Aktenzeichen |  |
|-------------|--|--------------|--|

### Erben

|                               |                                                           |                   |  |
|-------------------------------|-----------------------------------------------------------|-------------------|--|
| Name                          |                                                           | Vorname           |  |
| Geburtsname                   |                                                           | Geburtsdatum      |  |
| Straße                        |                                                           | PLZ, Ort          |  |
| Deutsche Staatsangehörigkeit? | <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein | Anteilsverhältnis |  |
| Telefon                       |                                                           | Email             |  |





# ELISABETH LANG NOTARIN

## Erben

|                                    |                                                           |                   |  |
|------------------------------------|-----------------------------------------------------------|-------------------|--|
| Name                               |                                                           | Vorname           |  |
| Geburtsname                        |                                                           | Geburtsdatum      |  |
| Straße                             |                                                           | PLZ, Ort          |  |
| Deutsche Staats-<br>angehörigkeit? | <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein | Anteilsverhältnis |  |
| Telefon                            |                                                           | Email             |  |

|                                    |                                                           |                   |  |
|------------------------------------|-----------------------------------------------------------|-------------------|--|
| Name                               |                                                           | Vorname           |  |
| Geburtsname                        |                                                           | Geburtsdatum      |  |
| Straße                             |                                                           | PLZ, Ort          |  |
| Deutsche Staats-<br>angehörigkeit? | <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein | Anteilsverhältnis |  |
| Telefon                            |                                                           | Email             |  |

|                                    |                                                           |                   |  |
|------------------------------------|-----------------------------------------------------------|-------------------|--|
| Name                               |                                                           | Vorname           |  |
| Geburtsname                        |                                                           | Geburtsdatum      |  |
| Straße                             |                                                           | PLZ, Ort          |  |
| Deutsche Staats-<br>angehörigkeit? | <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein | Anteilsverhältnis |  |
| Telefon                            |                                                           | Email             |  |

|                                    |                                                           |                   |  |
|------------------------------------|-----------------------------------------------------------|-------------------|--|
| Name                               |                                                           | Vorname           |  |
| Geburtsname                        |                                                           | Geburtsdatum      |  |
| Straße                             |                                                           | PLZ, Ort          |  |
| Deutsche Staats-<br>angehörigkeit? | <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein | Anteilsverhältnis |  |
| Telefon                            |                                                           | Email             |  |

Hiermit beauftrage/n ich/wir Notarin E. Lang mit der Erstellung eines Entwurfs und dessen Beurkundung. Mir/uns ist bekannt, dass damit die nach dem GNotKG zu erhebenden Kosten anfallen. Von den Datenschutzhinweisen unter [www.notarin-lang.de](http://www.notarin-lang.de) habe/n ich/wir Kenntnis genommen.

\_\_\_\_\_, den \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
*Unterschrift(en)*