Angaben zum Antrag auf [ ]  Erteilung eines Erbscheins

 [ ]  Beurkundung einer Erbausschlagung

 [ ]  Erteilung eines Testamentsvollstreckerzeugnisses

Nachlassgericht Solingen Aktenzeichen:

Goerdelerstr. 10 (falls bekannt)

42651 Solingen Fax Nr. 0212 2200-222

**Ihre persönlichen Angaben**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Name, alle Vornamen, Geburtsname, Verwandtschaftsverhältnis zum Erblasser-  | Geburtsdatum | Straße, Hausnummer, PLZ, Wohnort, **Telefonnummer** |
|  |  |  |

**Angaben zum Erblasser:**

|  |  |
| --- | --- |
| Name, alle Vornamen, Geburtsname: |       |
| Geburtsdatum und -ort: |       | Staatsangehörigkeit:       |
| Sterbedatum und –ort: |      **Bitte Kopie der Sterbeurkunde beifügen!** |
| **Letzter Wohnsitz und letzter gewöhnlicher Aufenthalt:** |       |
| Familienstand:Eventuell Angaben zu vorverstorbenen Ehegatten: |       | Testament oder Erbvertrag vorhanden? [ ]  Ja, **Kopie bitte beifügen!**[ ]  nein |

**Als weitere Erben kommen in Betracht: (bei Minderjährigen bitte in der jeweils folgenden Zeile den oder die gesetzlichen Vertreter einfügen):**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Name, alle Vornamen, Verwandtschaftsverhältnis zum Erblasser | Geburtsdatum | Straße, Hausnummer, PLZ, Wohnort |
|       |       |       |
|       |       |       |
|       |       |       |
|       |       |       |

Zum Nachlass gehört: [ ]  kein Grundbesitz [ ]  kein Firmenvermögen [ ]  kein Vermögen im Ausland [ ]  folgender Grundbesitz:       - Ort, Straße, Grundbuchbezeichnung –

[ ]  folgendes Firmenvermögen:       -Handelsregisterbezeichnung

[ ]  folgendes Auslandsvermögen:       Bezeichnung des Vermögens und des Ortes/Landes

**Original der Sterbeurkunde und des Testaments bitte zum Termin mitbringen!**