

Angaben des überlebenden Ehegatten/Lebenspartners:

Name, ggf. Geburtsname, Vorname	geboren am, in	Geburtsstandesamt/-registernummer
Anschrift	PLZ/Ort	

Der/Die Verstorbene hatte ☐ keine Kinder ☐ folgende/s Kind/er (bei minderjährigen Kindern bitte auch den/die gesetzliche/n Vertreter/in mitteilen.)

1. _____
(Name, ggf. Geburtsname, Vorname; geboren am; Straße/Hausnr.; PLZ, Ort)

☐ verstorben am: _____

2. _____
(Name, ggf. Geburtsname, Vorname; geboren am; Straße/Hausnr.; PLZ, Ort)

☐ verstorben am: _____

3. _____
(Name, ggf. Geburtsname, Vorname; geboren am; Straße/Hausnr.; PLZ, Ort)

☐ verstorben am: _____

Falls bereits Kinder verstorben sind, tragen Sie bitte hier Namen und Anschriften deren Kinder ein, falls vorhanden:

1. Kind von Nr. _____
(Name, ggf. Geburtsname, Vorname; geboren am; Straße/Hausnr.; PLZ, Ort)

2. Kind von Nr. _____
(Name, ggf. Geburtsname, Vorname; geboren am; Straße/Hausnr.; PLZ, Ort)

3. Kind von Nr. _____
(Name, ggf. Geburtsname, Vorname; geboren am; Straße/Hausnr.; PLZ, Ort)

Die Fragen im nachfolgenden Abschnitt brauchen Sie nur zu beantworten, wenn die Verstorbene weder Kinder noch Enkel hatte:

Eltern der Verstorbenen ☐ sind beide verstorben ☐ leben beide noch :

Vater:

☐ bereits verstorben

Mutter:

☐ bereits verstorben

Name, Vorname, Geburtsdatum

Anschrift

Name, ggf. Geburtsname, Vorname, Geburtsdatum

Anschrift

Die Fragen im nachfolgenden Abschnitt brauchen Sie nicht zu beantworten, wenn beide Eltern noch leben bzw. wenn Kinder vorhanden sind.

Der/Die Verstorbene hatte ☐ keine Geschwister ☐ folgende Geschwister:

1. _____
(Name, ggf. Geburtsname, Vorname; geboren am; Straße/Hausnr.; PLZ, Ort)

☐ verstorben am: _____

2. _____
(Name, ggf. Geburtsname, Vorname; geboren am; Straße/Hausnr.; PLZ, Ort)

☐ verstorben am: _____

3. _____
(Name, ggf. Geburtsname, Vorname; geboren am; Straße/Hausnr.; PLZ, Ort)

☐ verstorben am: _____

Falls bereits Geschwister verstorben sind, tragen Sie bitte hier Namen und Anschriften von deren Kindern ein:

1. Kind von Nr. _____
(Name, ggf. Geburtsname, Vorname; geboren am; Straße/Hausnr.; PLZ, Ort)

2. Kind von Nr. _____
(Name, ggf. Geburtsname, Vorname; geboren am; Straße/Hausnr.; PLZ, Ort)

3. Kind von Nr. _____
(Name, ggf. Geburtsname, Vorname; geboren am; Straße/Hausnr.; PLZ, Ort)

☐ gesetzliche Erben sind nach meiner Kenntnis nicht vorhanden.

☐ Mir sind die aktuellen Anschriften der oder des gesetzlichen Erben nicht bekannt, die früheren Anschriften lauteten:

1. _____

2. _____

3. _____

Angaben weiterer eventuell in Frage kommender Erben:

1. _____
(Name, ggf. Geburtsname, Vorname; geboren am; Straße/Hausnr.; PLZ, Ort)

2. _____
(Name, ggf. Geburtsname, Vorname; geboren am; Straße/Hausnr.; PLZ, Ort)

3. _____
(Name, ggf. Geburtsname, Vorname; geboren am; Straße/Hausnr.; PLZ, Ort)

Zum Nachlass gehört:

- ☐ kein Grundbesitz (Grundstück/Erbbaurecht/Wohnungseigentum).
- ☐ folgender Grundbesitz (Grundstück/Erbbaurecht/Wohnungseigentum):
- Ort, Straße, Grundbuchbezeichnung (Gemarkung/Blattnummer) bitte angeben soweit bekannt-

- ☐ keine im Handelsregister eingetragene Firma.
- ☐ folgende im Handelsregister eingetragene Firma:
- Name der Firma, Registergericht und Nummer bitte angeben soweit bekannt-

- ☐ Nachlassvermögen über / unter 20.000,- EUR
- ☐ Nachlassgegenstände befinden sich im Ausland / nicht im Ausland

Unterschrift

Telefonnummer für Rückfragen und zur Terminvereinbarung: _____

Die nötigen Urkunden sind vorab mit diesem Fragebogen – zu übersenden. Kopien sind hierbei ausreichend.

Originale müssen zwingend spätestens am Terminstag vorgelegt werden.

**Formular per Post, Fax oder Mail
(nachlassabteilung@agp.brandenburg.de) an das
Nachlassgericht übersenden.**