

Absender/Antragsteller:

Name: _____

Geburtsname: _____

Vorname: _____

Geburtsdatum: _____

Geburtsort: _____

Anschrift: _____

Tel. _____

e-mail: _____

**An das
Amtsgericht Oranienburg
Nachlass
Berliner Str. 38
16515 Oranienburg**

Ausschlagung/Terminvereinbarung
BITTE GUT LESBAR IN DRUCKBUCHSTABEN AUSFÜLLEN

Hinweis:

***Dieser Vordruck stellt keine wirksame Erbausschlagungserklärung dar.
Er dient lediglich der Vorbereitung zur Beurkundung der Erbausschlagung beim
Amtsgericht Oranienburg. Bitte geben Sie die Verwandtschaftsverhältnisse genau und
vollständig an. Die Sterbeurkunde (wenn vorhanden) ist im Original vorzulegen.***

Betreff: _____ VI _____ / _____
(Geschäftszeichen, sofern bekannt)

(ersuchendes Amtsgericht)

Sehr geehrte Damen und Herren,

hiermit bitte ich um Beurkundung der Erbausschlagungserklärung nach **d. Erblasser / d. Verstorbenen:**

Name: _____
(sämtliche Vornamen, Name, ggf. Geburtsname)

geboren am: _____ in _____

verstorben am: _____ in _____

Staatsangehörigkeit: _____

zuletzt wohnhaft: _____

letzter gewöhnlicher Aufenthalt (Pflegeheim, Hospiz): _____

Vor- und Zuname **(sämtliche Namen!)**, Anschrift und Geburtsdatum des Ausfüllenden:

Name	Geburtsdatum	Anschrift

Telefonnummer: _____
(beste Erreichbarkeit **tagsüber**)

Seit wann haben Sie Kenntnis vom Anfall der Erbschaft?
- Dies ist zur Fristberechnung unbedingt anzugeben -

Seit dem:

Was ist der Grund für die Ausschlagung?

- ☐ Überschuldung ☐ der Nachlassbestand ist unbekannt
- ☐ aus persönlichen Gründen

Wie sind Sie mit dem Erblasser verwandt?

- ☐ Ehegatte ☐ Tochter / Sohn ☐ Mutter / Vater ☐ Großmutter / Großvater
- ☐ Enkelin / Enkel ☐ Schwester / Bruder ☐ Tante / Onkel ☐ Cousin / Cousine
- ☐ _____

Haben Sie Kinder?

- ☐ Nein
- ☐ Ja

Namen (sämtliche!), Geburtsdaten und Anschriften der Kinder:

Name	Geburtsdatum	Anschrift

Bei Minderjährigkeit der Kinder:

Wer hat die elterliche Sorge?

☐ Ich habe die alleinige elterliche Sorge.

☐ Der andere Elternteil hat die alleinige elterliche Sorge.

(Name und Anschrift des anderen sorgeberechtigten Elternteils)

☐ Es besteht gemeinsame elterliche Sorge.

(Name, Geb.-Datum und Anschrift des weiteren sorgeberechtigten Elternteils)

Bitte geben Sie ggf. die Namen und Anschriften weiterer gesetzlicher Erben (**Ehepartner, Kinder, Enkel, Eltern, Geschwister des Erblassers**) an:

Nochmaliger Hinweis:

Die Ausschlagung einer Erbschaft ist nur innerhalb einer gesetzlichen Frist von 6 Wochen möglich. Die Frist beginnt mit dem Tag, an dem Sie Kenntnis vom Anfall der Erbschaft genommen haben.

Das Ausfüllen dieses Vordrucks stellt k e i n e wirksame Ausschlagung dar; eine formwirksame Ausschlagung liegt nur vor, wenn diese von einem Notar oder dem Nachlassgericht aufgenommen wird.

(Datum)

(Unterschrift)

Datenschutzhinweis: Durch das Gericht werden die für die Bearbeitung des gerichtlichen Verfahrens erforderlichen Daten elektronisch gespeichert und verarbeitet. Weitere Informationen können Sie der Internetpräsentation des Gerichts entnehmen.