|  |  |
| --- | --- |
|  Amtsgericht Wiesloch Bergstraße 3 69168 Wiesloch | **Anfrage für einen Termin zur Erbausschlagung** |

**BITTE GUT LESBAR IN DRUCKBUCHSTABEN ODER AM PC AUSFÜLLEN**

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, sondern dient nur der Vorbereitung des Termins. Eine formwirksame Ausschlagung liegt nur vor, wenn diese von einem Notar oder dem Nachlassgericht aufgenommen wird.

Bitte kümmern Sie sich frühzeitig um einen Termin. Es wird darauf hingewiesen, dass eine Terminsvergabe erst nach Vorlage dieses Formulars erfolgen kann. Bitte haben Sie Verständnis dafür, dass eine sofortige Terminsvereinbarung in der Regel nicht möglich ist.

Sie erreichen uns wie folgt:
Per Mail an nachlass@agwiesloch.justiz.bwl.de
Telefonisch Mo. - Fr. von 09.00 Uhr bis 11.30 Uhr unter 06222/584 – 122/120

**1. Das Nachlassverfahren wird geführt beim:**

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

|  |  |
| --- | --- |
| Familienname |   |
| Vorname |   |
| Tag und Ort der Geburt |   |
| Tag und Ort der Todes |   |
| Letzter Wohnsitz(auch dauerhafter Aufenthalt in einem Pflegeheim/Hospiz) |   |
| Staatsangehörigkeit |   |

**2. Angaben zur verstorbenen Person:**

 **3. Ich möchte ausschlagen:**

[ ]  im eigenen Namen [ ]  als Betreuer [ ]  als Vormund [ ]  als Pfleger [ ]  als Elternteil

**4. Angaben von Ihnen:**

|  |  |
| --- | --- |
| Familienname |   |
| Vorname |   |
| Geburtsdatum |   |
| Telefonnummer  |   |
| Anschrift |   |
| Verwandtschafts-verhältnis zur verstorbenen Person |   |

**5. Angaben zur von Ihnen vertretenen Person:**

|  |  |
| --- | --- |
| Familienname |   |
| Vorname |   |
| Geburtsdatum |   |
| Telefonnummer  |   |
| Anschrift |   |
| Verwandtschafts-verhältnis zur verstorbenen Person |   |

|  |
| --- |
|   |

**6. Seit wann haben Sie Kenntnis vom Anfalls der Erbschaft:** (zwingende Angabe)

|  |
| --- |
|   |

 **7. Angaben zur Höhe des Nachlasses?**

Der Nachlass [ ]  ist überschuldet [ ]  beträgt ca: [ ]  keine Angabe möglich
 **8. Hat der Ausschlagende Kinder?**

[ ] Nein [ ] Ja

Bitte geben Sie die Namen, Geburtsdaten und Anschriften sämtlicher Kinder an

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Name | Geburts-datum | Anschrift |
|   |   |   |
|   |   |   |
|   |   |   |
|   |   |   |

**9. Bei Minderjährigen Kindern:**

Wer hat die elterliche Sorge?

[ ]  Ich habe die alleinige elterliche Sorge
[ ]  Der andere Elternteil hat die alleinige elterliche Sorge
[ ]  Es besteht gemeinsame elterliche Sorge

Name, Anschrift und Geburtsdatum des weiteren Elternteils:

|  |
| --- |
|   |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  Ort\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |  Tag |  Unterschrift |