

Gender-Hinweis:

Aus Gründen der besseren Lesbarkeit wird auf die gleichzeitige Verwendung der **Sprachformen männlich, weiblich** und **divers** (m/w/d) verzichtet. Sämtliche Personenbezeichnungen gelten gleichermaßen für alle Geschlechter.

Bitte prüfen Sie zunächst welches Amtsgericht für Sie zuständig ist.

Dieses Formular gilt für Anträge an das Amtsgericht Stadthagen!

Zuständig ist das Amtsgericht, in dessen Bezirk der Erblasser seinen letzten gewöhnlichen Aufenthalt hatte.

oder

das Amtsgericht, in dessen Bezirk Sie Ihren aktuellen Wohnort haben, wenn dieser nicht mit dem letzten Wohnort des Erblassers übereinstimmt.

Bei Unklarheiten können Sie unter www.justizadressen.nrw.de/de/justiz/suche das zuständige Gericht ermitteln.

Absender:

Tel.:

Amtsgericht Stadthagen

- Nachlassgericht –

Enzer Straße 12

31655 Stadthagen

Ort, Datum

**Bitte um Terminvereinbarung
zur Aufnahme einer Ausschlagungserklärung**

Geschäftszeichen: IV / VI /

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 persönlich aufgenommen wird.

BITTE Folgendes am PC oder GUT LESBAR in GROSSBUCHSTABEN ausfüllen.

Angaben zur verstorbenen Person (Erblasser):

Vor- und Nachname (alle Vornamen, Name, ggf. Geburtsname):

geboren am: _____

in: _____

verstorben am: _____

in: _____

Staatsangehörigkeit: _____

zuletzt wohnhaft:

letzter gewöhnlicher Aufenthalt (Pflegeheim, Hospiz; jedoch keine Kurzzeitpflege):

Angaben zu Ihrer Person:

Vor- und Nachname (alle Vornamen, Name, ggf. Geburtsname):

geboren am: _____

in: _____

Straße:

PLZ und Wohnort:

Telefonnummer (beste Erreichbarkeit tagsüber):

Wie sind Sie mit dem Erblasser verwandt? (Ich bin ... des Erblassers)

Seit wann haben Sie Kenntnis vom Anfall der Erbschaft?

Haben Sie ein Schreiben eines Amtsgerichts / einer offiziellen Stelle erhalten?

Nein

Ja

Am _____

Falls ja, welches Amtsgericht / welche offizielle Stelle?

Aktenzeichen: _____

Was ist der Grund für die Ausschlagung?

Der Nachlassbestand ist unbekannt.

Überschuldung

Persönliche Gründe

Haben Sie Kinder?

Nein

Ja

Falls ja, Namen, Geburtsdaten und Anschriften der Kinder:

	1. Kind	2. Kind	3. Kind	4. Kind
Nachname:				
Vornamen (alle):				
Geburtsname:				
Geburtsdatum:				
Straße:				
PLZ und Wohnort:				
Elterliche Sorge (bei Minderjährigkeit der Kinder auszufüllen):	<input type="checkbox"/> Ich allein. <input type="checkbox"/> <u>Anderer Elternteil hat alleiniges Sorgerecht.</u> <input type="checkbox"/> Es besteht <u>gemeinsames Sorgerecht.</u>	<input type="checkbox"/> Ich allein. <input type="checkbox"/> <u>Anderer Elternteil hat alleiniges Sorgerecht.</u> <input type="checkbox"/> Es besteht <u>gemeinsames Sorgerecht.</u>	<input type="checkbox"/> Ich allein. <input type="checkbox"/> <u>Anderer Elternteil hat alleiniges Sorgerecht.</u> <input type="checkbox"/> Es besteht <u>gemeinsames Sorgerecht.</u>	<input type="checkbox"/> Ich allein. <input type="checkbox"/> <u>Anderer Elternteil hat alleiniges Sorgerecht.</u> <input type="checkbox"/> Es besteht <u>gemeinsames Sorgerecht.</u>
Name, Geburtsdatum und Anschrift des anderen oder weiteren sorgeberechtigten Elternteils:				

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

Verwandtschaftsgrad zum Erblasser:		
Name:		
Vornamen:		
Geburtsname:		
Geburtsdatum:		
Straße :		
PLZ und Wohnort		

Bitte bringen Sie zum Termin ein gültiges Ausweisdokument mit!

Geben Sie zwingend Ihre Telefonnummer an. Unter dieser werden Sie zwecks Terminvereinbarung zurückgerufen.

Bitte senden Sie das fertig ausgefüllte Formular an Ihr zuständiges Nachlassgericht: