



## Datenblatt: Testament/Erbvertrag (Ehegatten)

Bitte füllen Sie das Formular aus, soweit es Ihnen möglich ist. Fehlende Informationen können nachgereicht werden. Für Fragen und eine persönliche Besprechung stehen wir Ihnen gern zur Verfügung.

Vorzugswürdig ist es, wenn Sie das Formular elektronisch ausfüllen, abspeichern und uns per E-Mail zuschicken. Aber natürlich können Sie das Formular auch händisch ausfüllen und uns dann per E-Mail oder Post zuschicken.

Erblasser		
	Erblasser 1	Erblasser 2
<b>Vorname</b>		
<b>Nachname</b>		
<b>ggf. Geburtsname</b>		
<b>Geburtsdatum</b>		
<b>Straße/Hausnummer</b>		
<b>PLZ/Ort</b>		
<b>Güterstand</b>	<input type="checkbox"/> ledig <input type="checkbox"/> verheiratet (Ehevertrag: <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein) <input type="checkbox"/> geschieden <input type="checkbox"/> verwitwet	<input type="checkbox"/> ledig <input type="checkbox"/> verheiratet (Ehevertrag: <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein) <input type="checkbox"/> geschieden <input type="checkbox"/> verwitwet
<b>Besonderheiten bei den Erblässern</b> (bitte <u>gewissenhaft</u> angeben)	<input type="checkbox"/> keine <input type="checkbox"/> schreibunfähig <input type="checkbox"/> taub <input type="checkbox"/> zweifelhafte Testierfähigkeit <input type="checkbox"/> sonstige: _____	<input type="checkbox"/> keine <input type="checkbox"/> schreibunfähig <input type="checkbox"/> taub <input type="checkbox"/> zweifelhafte Testierfähigkeit <input type="checkbox"/> sonstige: _____
<b>Telefon</b>		
<b>E-Mail</b>		

## bisherige Testamente und Erbverträge

**Gibt es schon alte Testamente oder Erbverträge?** [notariell oder privatschriftlich]

nein

ja (bitte sämtliche Testamente und Erbverträge vorab als PDF oder in Kopie übermitteln)

## Verwandtschaft / Begünstigte (insb. Kinder)

**Stammbaum ist beigelegt**  
(siehe **Muster-Stammbäume** auf der Internetseite)

**Stammbaum ist nicht beigelegt**  
(dann bitte im Folgenden Angaben machen)

	Verwandter/Begünstigter 1	ggf. Verwandter/Begünstigter 2
<b>Vorname</b>		
<b>Nachname</b>		
<b>ggf. Geburtsname</b>		
<b>Geburtsdatum</b>		
<b>Straße/Hausnummer</b>		



Datenblatt: Testament/Erbvertrag (Ehegatten)

<b>PLZ/Ort</b>		
<b>Verhältnis zum Erblasser</b>	<input type="checkbox"/> gemeinsames Kind <input type="checkbox"/> einseitiges Kind: <input type="checkbox"/> Erbl. 1 <input type="checkbox"/> Erbl. 2 <input type="checkbox"/> gemeinsames Enkelkind <input type="checkbox"/> _____	<input type="checkbox"/> gemeinsames Kind <input type="checkbox"/> einseitiges Kind: <input type="checkbox"/> Erbl. 1 <input type="checkbox"/> Erbl. 2 <input type="checkbox"/> gemeinsames Enkelkind <input type="checkbox"/> _____

	<b>ggf. Verwandter/Begünstigter 3</b>	<b>ggf. Verwandter/Begünstigter 4</b>
<b>Vorname</b>		
<b>Nachname</b>		
<b>ggf. Geburtsname</b>		
<b>Geburtsdatum</b>		
<b>Geburtsort</b>		
<b>Straße/Hausnummer</b>		
<b>PLZ/Ort</b>		
<b>Verhältnis zum Erblasser</b>	<input type="checkbox"/> gemeinsames Kind <input type="checkbox"/> einseitiges Kind: <input type="checkbox"/> Erbl. 1 <input type="checkbox"/> Erbl. 2 <input type="checkbox"/> gemeinsames Enkelkind <input type="checkbox"/> _____	<input type="checkbox"/> gemeinsames Kind <input type="checkbox"/> einseitiges Kind: <input type="checkbox"/> Erbl. 1 <input type="checkbox"/> Erbl. 2 <input type="checkbox"/> gemeinsames Enkelkind <input type="checkbox"/> _____

<b>gewünschte erbrechtliche Regelungen</b>	
<b>Erbfolge nach dem Erstversterbenden</b>	
<input type="checkbox"/> gegenseitige (Allein-)Erbeinsetzung der Ehegatten <input type="checkbox"/> Zuwendungen an Kinder bzw. andere Personen bereits bei Ableben des Erstversterbenden <ul style="list-style-type: none"> <li><input type="checkbox"/> nein (= Regelfall des sog. „Berliner Testaments“)</li> <li><input type="checkbox"/> ja, und zwar               <ul style="list-style-type: none"> <li><input type="checkbox"/> _____</li> <li><input type="checkbox"/> _____</li> </ul> </li> </ul>	
<b>Erbfolge nach dem Letztversterbenden</b>	
<input type="checkbox"/> <b>Erbeinsetzung</b>	
<input type="checkbox"/> Erbe 1: _____	zu _____ %
<input type="checkbox"/> Erbe 2: _____	zu _____ %
<input type="checkbox"/> Erbe 3: _____	zu _____ %
<input type="checkbox"/> Erbe 4: _____	zu _____ %
<input type="checkbox"/> <b>Ersatzerbeinsetzung</b> (Erbberechtigte Person insb. für den Fall, dass ein Erbe schon vor dem Tod des Erblassers verstirbt)	
<input type="checkbox"/> Abkömmlinge des jeweiligen Erben (typische Regelung)	
<input type="checkbox"/> weiterer Ersatz: _____	
<input type="checkbox"/> <b>[optional:] Anordnung einer Verteilung bestimmter Gegenstände unter den Erben</b> (ohne konkrete Anordnung können die Erben selbst die Verteilung des Nachlasses untereinander regeln)	
<input type="checkbox"/> Gegenstand _____	an _____
<input type="checkbox"/> Gegenstand _____	an _____
<input type="checkbox"/> <b>[optional:] Vermächtnisse</b> (Zuwendung bestimmter Einzelgegenstände an Personen, die keine Erben sind)	
<input type="checkbox"/> Gegenstand _____	an _____



Datenblatt: Testament/Erbvertrag (Ehegatten)

Gegenstand \_\_\_\_\_ an \_\_\_\_\_

**[optional:] Vormundbenennung**

(für den Fall, dass Kinder bei Versterben beider Eltern noch minderjährig sind)

Vormund: \_\_\_\_\_

Ersatz-Vormund: \_\_\_\_\_

**[optional:] Testamentvollstreckung**

Abwicklungsvollstreckung [insb. zur Verteilung des Nachlasses durch eine (dritte) Person]

Dauervollstreckung bis zum \_\_\_\_\_ Lebensjahr des Erben [insb., um Zugriff junger Erben zu verzögern]

Ernennung des Testamentvollstreckers

Testamentvollstrecker: \_\_\_\_\_

Ersatz-Testamentvollstrecker: \_\_\_\_\_

**Bindungswirkung**

(d. h. insb.: Inwieweit darf der Überlebende nach Ableben des Erstversterbenden noch Änderungen vornehmen?)

Freie Abänderbarkeit

Abänderbarkeit nur im Kreise der gemeinsamen Abkömmlinge

Keine Abänderbarkeit

anderer Regelungswunsch: \_\_\_\_\_

### Sonstige Regelungswünsche

### Zusendung des Entwurfs

an Beteiligte

per E-Mail

per Post

an Berater

nein

ja, und zwar: \_\_\_\_\_