



MARINA HAFNER  
— NOTARIN —

Bitte in **Druckbuchstaben** ausgefüllt zurücksenden an:

Notarbüro Marina Hafner  
Ipf-Treff 2  
73441 Bopfingen

**Auszufüllen vom Notariat:**

Eingang:

AuftragsNr. \_\_\_\_\_

Sachbearbeiter \_\_\_\_\_

## Formular zu einer Verfügung von Todes wegen

- Testament (Einzelperson)
- Erbvertrag (Ehegatten / mehrere Personen)

---

### I. Persönliche Angaben

---

#### Testierer 1

Anrede, Titel	Vorname(n)*	Nachname*
Ggf. Geburtsname	Geburtsdatum*	Geburtsort*
Geburtsstandesamt	Geburtenregisternummer*	Staatsangehörigkeit(en)*
Straße, Nummer*	PLZ*	Ort*
Telefon*	Email*	
<b>Familienstand</b>		
<input type="radio"/> Ledig <input type="radio"/> Verheiratet $\longrightarrow$ <input type="radio"/> Verwitwet <input type="radio"/> Geschieden <input type="radio"/> Eingetragene Lebensgemeinschaft		
Ehevertrag: <input type="checkbox"/> ja / <input type="checkbox"/> nein		Auslandsbezug: <input type="checkbox"/> ja / <input type="checkbox"/> nein

Dolmetscher erforderlich       ja, Sprache: \_\_\_\_\_       nein  
 Körperlich eingeschränkt       ja, Art: \_\_\_\_\_       nein

Anmerkungen: \_\_\_\_\_

## Testierer 2

Ehegatte?     ja     nein

Anrede, Titel	Vorname(n)*	Nachname*
Ggf. Geburtsname	Geburtsdatum*	Geburtsort*
Geburtsstandesamt	Geburtenregisternummer*	Staatsangehörigkeit(en)*
<b>Bei Abweichung von Testierer 1:</b>		
Straße, Nummer*	PLZ*	Ort*
Telefon*	Email*	
<b>Familienstand</b>		
<input type="radio"/> Ledig <input type="radio"/> Verheiratet <input type="radio"/> Verwitwet <input type="radio"/> Geschieden <input type="radio"/> Eingetragene Lebensgemeinschaft	→ Ehebertrag: ja / nein	Auslandsbezug: ja / nein

Dolmetscher erforderlich     ja, Sprache: \_\_\_\_\_     nein  
Körperlich eingeschränkt     ja, Art: \_\_\_\_\_     nein

Anmerkungen: \_\_\_\_\_

## II. Allgemeine Angaben

**Gibt es bereits ein Testament / einen Erbvertrag oder einen Erb- und / oder Pflichtteilsverzichtsvertrag? (Bitte Kopien beifügen!!)**

- ja, und zwar:
- |                                       |                             |
|---------------------------------------|-----------------------------|
| <b>Art</b>                            | <b>Urkundenrollennummer</b> |
| <input type="radio"/> Testament       | _____                       |
| <input type="radio"/> Erbvertrag      | _____                       |
| <b>Form</b>                           | <b>beim Notar</b>           |
| <input type="radio"/> Handschriftlich |                             |
| <input type="radio"/> Notariell       | _____                       |
- nein

*\*notwendige Angabe, bitte unbedingt ausfüllen*

**Stammbaum**

<i>Familienangehörige</i>	lebend	bereits verstorben
<i>Kind(er)</i>		
<i>Enkelkind(er)</i>		
<i>Eltern</i>		

---

**III. Daten der geplanten Erben / Vermächtnisnehmer / Pflichtteilsberechtigte**

---

**Beteiligter 1, Verwandtschaftsverhältnis zum Testierer:** \_\_\_\_\_

Anrede, Titel	Vorname(n)*	Nachname*
Ggf. Geburtsname	Geburtsdatum*	Staatsangehörigkeit
Straße, Nummer*	PLZ*	Ort*

**Beteiligter 2, Verwandtschaftsverhältnis zum Testierer:** \_\_\_\_\_

Anrede, Titel	Vorname(n)*	Nachname*
Ggf. Geburtsname	Geburtsdatum*	Staatsangehörigkeit
Straße, Nummer*	PLZ*	Ort*

*\*notwendige Angabe, bitte unbedingt ausfüllen*

**Beteiligter 3, Verwandtschaftsverhältnis zum Testierer:** \_\_\_\_\_

Anrede, Titel	Vorname(n)*	Nachname*
Ggf. Geburtsname	Geburtsdatum*	Staatsangehörigkeit
Straße, Nummer*	PLZ*	Ort*

**Beteiligter 4, Verwandtschaftsverhältnis zum Testierer:** \_\_\_\_\_

Anrede, Titel	Vorname(n)*	Nachname*
Ggf. Geburtsname	Geburtsdatum*	Staatsangehörigkeit
Straße, Nummer*	PLZ*	Ort*

**Beteiligter 5, Verwandtschaftsverhältnis zum Testierer:** \_\_\_\_\_

Anrede, Titel	Vorname(n)*	Nachname*
Ggf. Geburtsname	Geburtsdatum*	Staatsangehörigkeit
Straße, Nummer*	PLZ*	Ort*

**Beteiligter 6, Verwandtschaftsverhältnis zum Testierer:** \_\_\_\_\_

Anrede, Titel	Vorname(n)*	Nachname*
Ggf. Geburtsname	Geburtsdatum*	Staatsangehörigkeit
Straße, Nummer*	PLZ*	Ort*

---

## IV. Angaben zum Vermögen

---

### Vermögensgegenstände

○ Immobilie

- Anzahl der Immobilien: \_\_\_\_\_  
(bei mehreren Immobilien: Bitte auf einem gesonderten Blatt notieren)
- Immobilie gehört Testierer:     1     2     1 und 2

Adresse		
Grundbuch von	Gemarkung	Blatt
Art der Bebauung (Haus, Wohnung, ...)	Art der Nutzung (Eigennutzung, Vermietet, Verpachtet...)	Geschätzter Verkehrswert in EUR

- Anmerkungen: \_\_\_\_\_

○ Unternehmensbeteiligungen

- Angaben zur Unternehmensbeteiligungen (Name der Gesellschaft, Handelsregisternummer, Registergericht, Höhe der übertragenen Beteiligung)

- Geschätzter Wert der Beteiligung (EUR): \_\_\_\_\_
- Unternehmensbeteiligung gehört Testierer:     1     2     1 und 2

○ Bar- und Bankvermögen

- Geschätzter Wert (EUR): \_\_\_\_\_

○ Auslandsvermögen

- Beschreibung (Art) des Auslandsvermögens

- Geschätzter Wert des Auslandsvermögens (EUR): \_\_\_\_\_

○ Sonstiges

- Sonstige Vermögensgegenstände (Auto, Schmuck, etc.)

- Geschätzter Wert (EUR): \_\_\_\_\_

- Verbindlichkeiten
  - Schuldenhöhe (EUR): \_\_\_\_\_

Der Wert nach Abzug der Verbindlichkeiten verbleibenden reinen Vermögens wird angegeben mit ca.: \_\_\_\_\_ €

---

**V. geplante Verfügungen / Regelungen im Vertrag**

---

- **Erbeinsetzung**
  - gegenseitige Alleinerben

	Erbeil _____
	Erbeil _____
	Erbeil _____
	Erbeil _____
	Erbeil _____

- **Ersatzerben**

	Erbeil _____
	Erbeil _____
	Erbeil _____

- **Testamentsvollstrecker**

Bitte anordnen für:

Anrede, Titel	Vorname(n)*	Nachname*
Ggf. Geburtsname	Geburtsdatum*	Staatsangehörigkeit
Straße, Nummer*	PLZ*	Ort*

Ersatz:

Anrede, Titel	Vorname(n)*	Nachname*
Ggf. Geburtsname	Geburtsdatum*	Staatsangehörigkeit
Straße, Nummer*	PLZ*	Ort*

### Aufgabenbereich des Testamentsvollstreckers

- Auseinandersetzung des Nachlasses
- Dauertestamentsvollstreckung
- Abwicklungstestamentsvollstreckung für minderjährige Kinder bis Vollendung des  
o 18.    o 21.    o 25.    o \_\_\_\_ Lebensjahres
- Sonstige Aufgaben des Testamentsvollstreckers:

--

- **Vormund**

Bitte anordnen für:

Anrede, Titel	Vorname(n)*	Nachname*
Ggf. Geburtsname	Geburtsdatum*	Staatsangehörigkeit
Straße, Nummer*	PLZ*	Ort*

Ersatz:

Anrede, Titel	Vorname(n)*	Nachname*
Ggf. Geburtsname	Geburtsdatum*	Staatsangehörigkeit
Straße, Nummer*	PLZ*	Ort*

- **Vermächtnisse**

--

### Bindung (nur bei Erbvertrag oder Gemeinschaftlichem Testament)

- Die Testierer wünschen eine Bindungswirkung dahingehend, dass lediglich die gegenseitige Erbeinsetzung vertraglich binden sein soll. Im Übrigen wünschen die Testierer keine Bindungswirkung, d.h. jeder Testierer kann auch nach dem Ableben des Vertragspartners frei von Todes wegen verfügen.

- Die Testierer wünschen eine Bindungswirkung. Eine Abänderung des Erbvertrags/des gem. Testaments ist nur gemeinsam möglich (sobald ein Vertragsteil geistig nicht mehr dazu in der Lage ist oder bereits verstorben ist, ist eine Änderung grundsätzlich nicht mehr möglich).
- Die Testierer wünschen eine Bindungswirkung mit der Ausnahme, dass Verfügungen unter den gemeinschaftlichen Abkömmlingen durch den überlebenden Testierer auch nach dem Tod des erststerbenden Testierers möglich sind.
- Sonstiges

---

### VII. benötigte Unterlagen / Anmerkungen

---

- **Folgende Unterlagen werden benötigt**
  - Kopie Eheurkunde oder Geburtsurkunde der Testierer / Stammbuch
  - Kopie bisherige Erbverträge / Testamente (auch handschriftliche)
- Anmerkungen



---

### VIII. Hinweise/Auftrag

---

**Name des Ausfüllenden** (erforderlich): \_\_\_\_\_

**Kontakt** (erforderlich)

- Email\*: \_\_\_\_\_
- Telefon: \_\_\_\_\_
- Post: \_\_\_\_\_

#### **Beauftragung**

Ich **beauftrage** die Notarin, die Beurkundung des Testaments / Erbvertrags vorzubereiten. Mir ist bewusst, dass durch die Entwurfserstellung **Kosten** entstehen, auch wenn es nicht zur Beurkundung kommt.

Sollte ich eine Beratung wünschen, werden die Beratungskosten bei Abschluss eines Vertrages mit angerechnet.

#### **Datenschutz**

Ich habe die Datenschutzhinweise gelesen.

Ort, Datum

Unterschrift