



Notare  
Dr. Ursula Philipp LL.M.  
Dr. Ingmar Wolf

Weißburger Straße 6  
85072 Eichstätt  
Telefon 08421 / 90 999 - 0  
Telefax 08421 / 90 999 - 33  
e-mail: kanzlei@notare-eichstaett.de

## Auseinandersetzung einer Erbengemeinschaft

Verstorbene Person	
Name	<input type="text"/>
(alle) Vorname(n)	<input type="text"/>
ggf. Geburtsname	<input type="text"/>
Geburtsdatum, -ort	<input type="text"/>
Todestag, -ort	<input type="text"/>
letzter gewöhnlicher Aufenthaltsort	<input type="text"/>
Staatsangehörigkeit	<input type="text"/>
Güterstand	<input type="checkbox"/> unverheiratet <input type="checkbox"/> verheiratet   falls verstorbene Person verheiratet war (falls Ehevertrag vorhanden ist, bitte vorab Kopie einreichen) <input type="checkbox"/> verwitwet

Erbfolge	
Ist als Grundlage der Erbfolge ein Testament oder ein Erbvertrag vorhanden?	<input type="checkbox"/> gesetzliche Erbfolge <input type="checkbox"/> Testament oder Erbvertrag vorhanden <input type="checkbox"/> handschriftliches Testament <input type="checkbox"/> notarielles Testament Kopien der Testamente/Erbverträge bitte einreichen (bei E-Mail-Versand bitte als PDF-Datei)
Erbschein / Europäisches Nachlasszeugnis	<input type="checkbox"/> vorhanden (Bitte Kopie einreichen (bei E-Mail-Versand bitte als PDF-Datei) <input type="checkbox"/> nicht vorhanden (Soll dies beantragt werden? <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein)
Zuständiges Nachlassgericht Aktenzeichen	<input type="text"/>

	Miterbe 1	Miterbe 2
Verwandtschaftsverhältnis zur verstorbenen Person	<input type="checkbox"/> Ehegatte <input type="checkbox"/> Kind <input type="checkbox"/> <input type="text"/>	<input type="checkbox"/> Ehegatte <input type="checkbox"/> Kind <input type="checkbox"/> <input type="text"/>
Name	<input type="text"/>	<input type="text"/>

<b>(alle) Vorname(n)</b>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<b>ggf. Geburtsname</b>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<b>Geburtsdatum</b>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<b>Adresse</b>	<input type="text"/> <input type="text"/>	<input type="text"/> <input type="text"/>
<b>Telefon</b>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<b>E-Mail</b>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<b>Staatsangehörigkeit</b>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<b>Steuer-Identifikations-Nr.</b>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<b>Güterstand</b>	<input type="checkbox"/> unverheiratet <input type="checkbox"/> verheiratet <input type="checkbox"/> verwitwet	<input type="checkbox"/> unverheiratet <input type="checkbox"/> verheiratet <input type="checkbox"/> verwitwet
<b>falls verheiratet</b> (falls Ehevertrag vorhanden ist, bitte vorab Kopie einreichen)	<input type="checkbox"/> ohne Ehevertrag verheiratet <input type="checkbox"/> <input type="text"/>	<input type="checkbox"/> ohne Ehevertrag verheiratet <input type="checkbox"/> <input type="text"/>

	Miterbe 3	Miterbe 4
<b>Verwandtschaftsverhältnis</b>	<input type="checkbox"/> Ehegatte <input type="checkbox"/> Kind <input type="checkbox"/> <input type="text"/>	<input type="checkbox"/> Ehegatte <input type="checkbox"/> Kind <input type="checkbox"/> <input type="text"/>
<b>Name</b>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<b>(alle) Vorname(n)</b>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<b>ggf. Geburtsname</b>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<b>Geburtsdatum</b>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<b>Adresse</b>	<input type="text"/> <input type="text"/>	<input type="text"/> <input type="text"/>
<b>Telefon</b>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<b>E-Mail</b>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<b>Staatsangehörigkeit</b>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<b>Steuer-Identifikations-Nr.</b>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<b>Güterstand</b>	<input type="checkbox"/> unverheiratet <input type="checkbox"/> verheiratet <input type="checkbox"/> verwitwet	<input type="checkbox"/> unverheiratet <input type="checkbox"/> verheiratet <input type="checkbox"/> verwitwet
<b>falls verheiratet</b> (falls Ehevertrag vorhanden ist, bitte vorab Kopie einreichen)	<input type="checkbox"/> ohne Ehevertrag verheiratet <input type="checkbox"/> <input type="text"/>	<input type="checkbox"/> ohne Ehevertrag verheiratet <input type="checkbox"/> <input type="text"/>

**Hinweis:** Sofern im Zuge der Erbauseinandersetzung Zahlungen erfolgen, bitte zusätzlich die Bankverbindungen der Miterben angeben (Name der Bank und IBAN).

### Gegenstand der Auseinandersetzung

<input type="checkbox"/> Sonstiges Vermögen	<input type="checkbox"/> Bargeld
	<input type="checkbox"/> Konten
	<input type="checkbox"/> Sonstiges <input type="text"/>

Grundbesitz

<b>Amtsgericht</b> <input type="text"/>	<b>Grundbuch von</b> <input type="text"/>	<b>Blatt</b> <input type="text"/>
--	--	--------------------------------------

<b>Gemarkung</b> <input type="text"/>	<b>Flurstück(e)</b> <input type="text"/>
--	---

**Adresse**

<b>Grundstücksart</b> <input type="checkbox"/> Wohnhaus <input type="checkbox"/> Wohnhaus und Garage <input type="checkbox"/> <input type="text"/>	<b>Nutzung</b> <input type="checkbox"/> vermietet <input type="checkbox"/> leerstehend <input type="checkbox"/> bewohnt von <input type="text"/>	<b>Auf dem Vertragsgegenstand vorhanden:</b> <input type="checkbox"/> Photovoltaikanlage <input type="checkbox"/> Flüssiggastank <b>Falls ja:</b> Bitte nähere Angaben hierzu (Einspeisevertrag, Nutzungsvertrag, Wartungsvertrag) und Kopien übermitteln.
<b>Beheizt mit:</b> <input type="checkbox"/> Heizöl <input type="checkbox"/> Gas <input type="checkbox"/> Holz <input type="checkbox"/> <input type="text"/>	<b>Mängel</b> <input type="checkbox"/> nicht bekannt <input type="checkbox"/> ja <input type="text"/> <input type="text"/>	

### Weiterer Grundbesitz

Bitte hier notieren, welcher Miterbe welche Nachlassgegenstände erhalten soll und welche sonstigen Regelungen (etwa Ausgleichszahlungen) in diesem Zusammenhang vereinbart werden sollen.

### Besonderheiten/Anmerkungen

--

### Entwurfsversand

an Miterbe 1	an Miterbe 2	an Miterbe 3	an Miterbe 4
<input type="checkbox"/> Post <input type="checkbox"/> E-Mail	<input type="checkbox"/> Post <input type="checkbox"/> E-Mail	<input type="checkbox"/> Post <input type="checkbox"/> E-Mail	<input type="checkbox"/> Post <input type="checkbox"/> E-Mail