



Erbvertrag

| | 1. Erblasser | 2. Erblasser |
|------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| Name | | |
| Vorname | | |
| ggf. Geburtsname | | |
| Geburtsdatum / Ort | | |
| Geburtsregisternr. | | |
| Straße, Hausnummer | | |
| PLZ, Ort | | |
| Telefon | | |
| Fax | | |
| E-Mail | | |
| Staatsangehörigkeit | | |
| Familienstand | <input type="checkbox"/> ledig <input type="checkbox"/> geschieden <input type="checkbox"/> verheiratet <input type="checkbox"/> verwitwet | <input type="checkbox"/> ledig <input type="checkbox"/> geschieden <input type="checkbox"/> verheiratet <input type="checkbox"/> verwitwet |
| Güterstand (falls verheiratet) | <input type="checkbox"/> ohne Ehevertrag verheiratet <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> ohne Ehevertrag verheiratet <input type="checkbox"/> |
| Existieren schon Testamente/Erbverträge? | <input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> ja (bitte Kopie mitbringen) | <input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> ja (bitte Kopie mitbringen) |
| Kinder aus früheren Beziehungen? | <input type="checkbox"/> keine <input type="checkbox"/> ja, und zwar: | <input type="checkbox"/> keine <input type="checkbox"/> ja, und zwar: |

| gemeinsame Kinder | 1. Kind | 2. Kind | 3. Kind |
|--------------------|---------|---------|---------|
| Name, Geburtsname | | | |
| Vorname | | | |
| Geburtsdatum | | | |
| Straße, Hausnummer | | | |
| PLZ, Ort | | | |

| Sonstige Begünstigte | 1. Begünstigter | 2. Begünstigter | 3. Begünstigter |
|----------------------|-----------------|-----------------|-----------------|
| Name, Geburtsname | | | |
| Vorname | | | |
| Verwandtschaftsgrad | | | |
| Geburtsdatum | | | |
| Straße, Hausnummer | | | |
| PLZ, Ort | | | |

| Eheschließung (Standesamt) | |
|----------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------|
| am | in beiderseits 1. Ehe? <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein, |

| Angaben zum Vermögen | |
|-------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------|
| Immobilien in Deutschland (Grundbuch, Blatt, FINr. etc.) | <input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> ja, und zwar: |
| Immobilien im Ausland | <input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> ja, und zwar: |
| Beteiligung an Gesellschaften | <input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> ja, an der |
| Lebensversicherungen | <input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> ja, bei der |
| Kapitalvermögen | ca. |

| Wer soll beim Tod des Erstversterbenden dessen wesentliches Vermögen erben? |
|--------------------------------------------------------------------------------------|
| <input type="checkbox"/> der Längerlebende <input type="checkbox"/> folgende Kinder: |

| Sollen andere Personen beim Tod des <i>Erstversterbenden</i> bestimmte Gegenstände erhalten? | |
|----------------------------------------------------------------------------------------------|--|
| Gegenstand / Begünstigter | |
| Gegenstand / Begünstigter | |

| Wer soll beim Tod des <i>Längerlebenden</i> dessen wesentliches Vermögen erben? |
|---------------------------------------------------------------------------------------------------|
| <input type="checkbox"/> alle Kinder zu gleichen Teilen <input type="checkbox"/> folgende Kinder: |
| <input type="checkbox"/> folgende sonstigen Person(en): |

| Sollen andere Personen beim Tod des <i>Längerlebenden</i> bestimmte Gegenstände erhalten? | |
|-------------------------------------------------------------------------------------------|--|
| Gegenstand / Begünstigter | |
| Gegenstand / Begünstigter | |

| Wer soll ggf. Vormund für minderjährige Kinder werden? | |
|--------------------------------------------------------|--|
| Name, Vorname | |
| Geburtsdatum | |
| Straße, Hausnr., PLZ, Ort | |

| Soll ggf. ein Testamentvollstrecker das Vermögen (über den 18. Geburtstag hinaus) verwalten? | |
|----------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------|
| Name, Vorname | |
| Geburtsdatum | |
| Straße, Hausnr., PLZ, Ort | |
| Dauer Testamentvollstreckung | <input type="checkbox"/> bis zum Geburtstag des jüngsten Kindes <input type="checkbox"/> bis |

| Soll der Längerlebende nach dem Tod des Erstversterbenden die Verfügungen ändern dürfen? |
|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| <input type="checkbox"/> ja, frei änderbar <input type="checkbox"/> ja, aber nur zur anderen Verteilung unter unseren Abkömmlingen <input type="checkbox"/> nein |

| Sonstige Wünsche |
|------------------|
| |

| Entwurf |
|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| <input type="checkbox"/> Post <input type="checkbox"/> Fax <input type="checkbox"/> per E-Mail <input type="checkbox"/> wird abgeholt |