

Ausschlagung/Terminvereinbarung

An das

Amtsgericht Walsrode

Nachlassgericht

Lange Straße 29 – 33

29664 Walsrode

Fax: 05161 4862-283

Angaben zur verstorbenen Person:

Name, sämtliche Vornamen, gegebenenfalls Geburtsname:

geboren am: _____ in _____

verstorben am: _____ in _____

Staatsangehörigkeit:

zuletzt wohnhaft:

letzter gewöhnlicher Aufenthalt (Pflegeheim, Hospiz):

Angaben zur ausfüllenden Person:

Name, sämtliche Vornamen, Anschrift und Geburtsdatum:

Telefonnummer (beste Erreichbarkeit tagsüber):

Seit wann haben Sie Kenntnis vom Anfall der Erbschaft?

Was ist der Grund für die Ausschlagung?

- Überschuldung
- der Nachlassbestand ist unbekannt
- aus persönlichen Gründen

Wie sind Sie mit dem Erblasser verwandt?

Haben Sie Kinder?

- Nein
- Ja

Namen (sämtliche), Geburtsdaten und Anschriften der Kinder:

Bei Minderjährigkeit der Kinder:

Wer hat die elterliche Sorge?

- Ich habe die alleinige elterliche Sorge.
- Der andere Elternteil hat die alleinige elterliche Sorge.

Name und Anschrift des anderen sorgeberechtigten Elternteils:

- Es besteht gemeinsame elterliche Sorge.

Name, Anschrift und Geburtsdatum des weiter sorgeberechtigten Elternteils:

Weitere gesetzliche Erben:

Bitte geben Sie gegebenenfalls die Namen und Anschriften weiterer gesetzlicher Erben (Ehepartner, Kinder, Enkel, Eltern, Geschwister des Erblassers) an:

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 keine wirksame Ausschlagung dar. Eine formwirksame Ausschlagung liegt nur vor, wenn diese von einem Notar oder dem Nachlassgericht aufgenommen wird.

Sofern vorhanden, fügen Sie bitte ein Original oder eine beglaubigte Abschrift der **Sterbeurkunde** bei.

Datum

Unterschrift