**Personalien zur Datenerfassung für Nachlassverfahren bitte vervollständigen und zurücksenden an** **nachlassabteilung@ag-ahlen.nrw.de** **mit dem Betreff:**

**Nachlasssache „Name des Erblassers“ oder an das Amtsgericht Ahlen – Nachlassgericht, Gerichtsstraße 12, 59227 Ahlen**

**A. Erblasserdaten:**

Vorname:   Standesamt, das Sterbeurkunde erteilt hat:

Name:   Registernummer Sterbeurkunde:

Geb.- Name:   letzter Wohnort:

Geb.-Datum:   Sterbeort:

Geb.-Ort:   Familienstand:

Sterbedatum:   Staatsangehörigkeit:

**B.** [ ]  **Testamentseröffnung** [ ]  **Erbscheinsverfahren** [ ]  **Ausschlagungsverfahren**

(bitte ankreuzen)

**C. Antragstellerdaten/Beteiligtendaten**

Sollten Sie Kinder haben, geben Sie deren Daten bitte ebenfalls vollständig an. Bei Kindern die minderjährig sind, müssen beide sorgeberechtigten Elternteile das Erbe für das Kind ausschlagen. In diesem Fall geben Sie bitte auch die Daten des weiteren Sorgeberechtigten an.

**1. 2.**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Vorname:** |   | **Vorname:** |   |
| **Name:** |   | **Name:** |   |
| **Geb.-Name** |   | **Geb.-Name** |   |
| **Geb.- Datum:****Geb.- Ort:** |   | **Geb.- Datum:****Geb.- Ort:** |   |
| **Anschrift/ Telefon:** |   | **Anschrift/ Telefon:** |   |
| **Verwandtschaftsverhältnis zum Erblasser** |   | **Verwandtschaftsverhältnis zum Erblasser** |   |
| **Ich habe Kenntnis vom Anfall der Erbschaft seit dem :** |  | **Ich habe Kenntnis vom Anfall der Erbschaft seit dem :** |  |
| **Ich habe am ……… ein Schreiben des Amtsgerichts ………….****erhalten** |  | **Ich habe am ……… ein Schreiben des Amtsgerichts ………….****erhalten** |  |

**3. 4.**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Vorname:** |   | **Vorname:** |   |
| **Name:** |   | **Name:** |   |
| **Geb.-Name** |   | **Geb.-Name** |   |
| **Geb.- Datum:****Geb.- Ort:** |   | **Geb.- Datum:****Geb.- Ort:** |   |
| **Anschrift/ Telefon:** |   | **Anschrift/ Telefon:** |   |
| **Verwandtschaftsverhältnis zum Erblasser** |   | **Verwandtschaftsverhältnis zum Erblasser** |   |
| **Ich habe Kenntnis vom Anfall der Erbschaft seit dem :** |  | **Ich habe Kenntnis vom Anfall der Erbschaft seit dem :** |  |
| **Ich habe am ……… ein Schreiben des Amtsgerichts ………….****erhalten** |  | **Ich habe am ……… ein Schreiben des Amtsgerichts ………….****erhalten** |  |

**5. 6.**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Vorname:** |   | **Vorname:** |   |
| **Name:** |   | **Name:** |   |
| **Geb.-Name** |   | **Geb.-Name** |   |
| **Geb.- Datum:****Geb.- Ort:** |   | **Geb.- Datum:****Geb.- Ort:** |   |
| **Anschrift/ Telefon:** |   | **Anschrift/ Telefon:** |   |
| **Verwandtschaftsverhältnis zum Erblasser** |   | **Verwandtschaftsverhältnis zum Erblasser** |   |
| **Ich habe Kenntnis vom Anfall der Erbschaft seit dem :** |  | **Ich habe Kenntnis vom Anfall der Erbschaft seit dem :** |  |
| **Ich habe am ……… ein Schreiben des Amtsgerichts ………….****erhalten** |  | **Ich habe am ……… ein Schreiben des Amtsgerichts ………….****erhalten** |  |

Bei minderjährigen bzw. nicht geschäftsfähigen Personen geben Sie bitte zusätzlich den bzw. die sorgeberechtigen Personen bzw. gesetzlichen Vertreter an.

**D. Zum Nachlass gehört Grundbesitz** (bitte ankreuzen, auch wenn im Ausland gelegen)

 [ ]  **nein** [ ]  **ja, Anschrift:**

E. **Der/Die Erblasserin hat ein Testament hinterlassen** (bitte ankreuzen)

 [ ]  **nein** [ ]  **ja, es befindet sich:**

Auf die gem. § 2259 BGB bestehende Ablieferungspflicht für Testamente wird in dem Zusammenhang hingewiesen.