



UZ _____

Dr. Maier, Haagerstr. 3, 79539 Lörrach

Tel.: 07621/5885200

Fax: 07621/5885220

kanzlei@notar-dr-maier.de

Datenblatt für die Errichtung einer letztwilligen Verfügung

Der Termin findet statt am: _____

Falls Sie bereits ein Testament oder einen Erbvertrag errichtet haben, fügen Sie bitte eine Kopie bei.

I. Testierer

1. Testierer:

Name, Vorname,	
Geburtsname	
Geburtsdatum	
Geburtsort	
Geburtsregisternummer	
Staatsangehörigkeit	
Straße/ Nr.	
PLZ/ Wohnort	
Telefon/Fax/E-Mail	

2. Testierer (bei Ehegattentestament oder Erbvertrag):

Name, Vorname,	
Geburtsname	
Geburtsdatum	
Geburtsort	
Geburtsregisternummer	
Staatsangehörigkeit	
Straße/ Nr.	
PLZ/ Wohnort	
Telefon/Fax/E-Mail	

Datum der Eheschließung	
-------------------------	--

II. Anordnungen bei Ehegattentestamenten

<input type="checkbox"/> Die Ehegatten setzen sich gegenseitig zu Alleinerben ein.
<input type="checkbox"/> Der überlebende Ehegatte wird von den Erben unter III. beerbt.
<input type="checkbox"/> Eine Bindungswirkung ist gewünscht.
<input type="checkbox"/> Eine Bindungswirkung ist nicht gewünscht.

III. Erben

1. Erbe:

Name, Vorname,	
Geburtsname	
Geburtsdatum	
Straße/ Nr.	

PLZ/ Wohnort	
Verwandtschaftsverhältnis zum Testierer	
Erbanteil	

2. Erbe:

Name, Vorname,	
Geburtsname	
Geburtsdatum	
Straße/ Nr.	
PLZ/ Wohnort	
Verwandtschaftsverhältnis zum Testierer	
Erbanteil	

3. Erbe:

Name, Vorname,	
Geburtsname	
Geburtsdatum	
Straße/ Nr.	
PLZ/ Wohnort	
Verwandtschaftsverhältnis zum Testierer	
Erbanteil	

4. Erbe:

Name, Vorname,	
----------------	--

Geburtsname	
Geburtsdatum	
Straße/ Nr.	
PLZ/ Wohnort	
Verwandtschaftsverhältnis zum Testierer	
Erbanteil	

IV. Vermögen

Höhe des Vermögens (€)		
Höhe der Verbindlichkeiten (€)		
Grundbesitz im Ausland	<input type="checkbox"/> ja (wo?)	<input type="checkbox"/> nein
Anteile an Personenhandelsgesellschaften (OHG, KG, GbR)	<input type="checkbox"/> ja (bitte um Angabe)	<input type="checkbox"/> nein

V. Anordnungen

Vermächtnisse	Name, Geburtsdatum und Anschrift der Vermächtnisnehmer:	Vermächtnisgegenstand:
Testamentsvollstreckung	Name, Geburtsdatum und Anschrift des Testamentsvollstreckers:	

Bitte bringen Sie zum Termin Ihren **Ausweis** sowie Ihr **Familienstammbuch** bzw. **Heiratsurkunde** oder **Geburtsurkunde** mit.

Sollten Sie Fragen haben, stehen wir Ihnen gerne zu unseren Öffnungszeiten telefonisch zur Verfügung.

Mit freundlichen Grüßen

Ihr Team Notar Dr. Maier