

# Erfassung der Personalien zur gerichtlichen Entgegennahme einer Ausschlagungserklärung

Amtsgericht Borken  
- Nachlassgericht –  
Heidener Straße 3  
46325 Borken

## **BITTE GUT LESBAR IN DRUCKBUCHSTABEN AUSFÜLLEN**

### **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 und ist auch nicht fristwährend; eine formwirksame Ausschlagung liegt nur vor, wenn diese von einem Notar oder dem Nachlassgericht aufgenommen wird.

### **I. Angaben zur verstorbenen Person:**

Name: \_\_\_\_\_  
(**sämtliche Vornamen, Name, ggf. Geburtsname**)

geboren am: \_\_\_\_\_ in \_\_\_\_\_

verstorben am: \_\_\_\_\_ in \_\_\_\_\_

Staatsangehörigkeit: \_\_\_\_\_

letzter gewöhnlicher Aufenthalt: \_\_\_\_\_

Personenstand: ledig  verheiratet  verwitwet  geschieden

Hatte die verstorbene Person Kinder? ja  nein

## II. Angaben zu Ihrer Person:

Name: \_\_\_\_\_  
(sämtliche Vornamen, Name, ggf. Geburtsname)

geboren am: \_\_\_\_\_ in \_\_\_\_\_

Adresse: \_\_\_\_\_

Verwandtschaftsverhältnis zum Verstorbenen: \_\_\_\_\_

Ihre Telefonnummer: \_\_\_\_\_  
(beste Erreichbarkeit **tagsüber**)

## III. Seit wann haben Sie Kenntnis vom Anfall der Erbschaft?

Datum: \_\_\_\_\_

Ich bin vom Nachlassgericht \_\_\_\_\_ (Ort)

Aktenzeichen bzw. Geschäftsnummer: \_\_\_\_\_

mit Schreiben vom \_\_\_\_\_ ,

das bei mir am \_\_\_\_\_ (Datum) angekommen ist, über die

Möglichkeit der Ausschlagung informiert worden.

Es liegt **kein** Testament vor.

Es liegt ein Testament vor. Das vom Nachlassgericht eröffnete Testament habe ich am \_\_\_\_\_ erhalten.

Ich weiß nicht, ob ein Testament vorliegt.

## IV. Was ist der Grund für die Ausschlagung

Überschuldung       der Nachlassbestand ist unbekannt

aus persönlichen Gründen

**V. Haben Sie Kinder?**

Nein       Ja       Ich erwarte ein Kind. Voraussichtlicher

Geburtsstermin: \_\_\_\_\_

**VI. Angaben zu Ihren volljährigen Kindern:**

Name	Geburtsdatum	Anschrift bzw. letzter bekannter Wohnort

**VII. Angaben zu Ihren minderjährigen Kindern (unter 18 Jahre):**

Name	Geburtsdatum	Anschrift	Haben Sie die alleinige elterliche Sorge?
			<input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nein
			<input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nein
			<input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nein
			<input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nein

**VIII. Angaben zu (weiteren) gesetzlichen Vertretern, sofern nicht die alleinige elterliche Sorge besteht:**

Name des Kindes	Name des gesetzlichen Vertreters	Geburtsdatum des gesetzlichen Vertreters	Anschrift des gesetzlichen Vertreters bzw letzter bekannter Wohnort

---

Datum

Unterschrift