

Ausschlagung

Dieser Vordruck dient nur der Datenerfassung und ist nicht die Ausschlagung – diese muss beurkundet werden.

Aktenzeichen: (soweit bekannt)

Name, Vorname des/der Verstorbenen

Geburtsname

geb.:

verst.:

Letzter Aufenthalt (soweit bekannt): PLZ

Ort:

Ich möchte das Erbe ausschlagen

nur als gesetzlicher Vertreter

Vorname

Name / Geburtsname

Geb.-Datum/Geb.-Ort

Straße, Nr.

PLZ, Ort

Verwandtschaft zum Verstorbenen

Telefonnummer (für Rückruf Terminvereinbarung) **E-Mail-Adresse**

Ich habe Kenntnis seit: _durch Schreiben vom:

Der Nachlass ist vermutlich überschuldet keine Kenntnis zum Nachlass

Ich habe keine Kinder / es wird kein Kind erwartet.

Ich habe folgende (mindj. und vollj.) Kinder: als Vertreter für:

1.)

Vorname

Name / Geburtsname

Geb.-Datum

Straße, Nr.

PLZ, Ort

falls minderjährig : Sorgerecht: allein

gemeinsam mit:

+Anschrift, falls nicht identisch mit weiterem Sorgeberechtigten

2.)

Vorname

Name / Geburtsname

Geb.-Datum

Straße, Nr.

PLZ, Ort

falls minderjährig : Sorgerecht: allein

gemeinsam mit:

+Anschrift, falls nicht identisch mit weiterem Sorgeberechtigten

Übersenden Sie uns bitte vorab diesen Vordruck ausgefüllt per E-Mail an nachlass@agl.justiz.sachsen.de, per Fax an 0341/4940414 oder per Post. Wenn Sie eine Telefonnummer angeben, setzt sich das Nachlassgericht umgehend mit Ihnen wegen einer Terminvereinbarung in Verbindung. Beachten Sie die laufende Ausschlagungsfrist.

3.)

Vorname

Name / Geburtsname

Geb.-Datum

Straße, Nr.

PLZ, Ort

falls minderjährig : Sorgerecht: allein

gemeinsam mit:

+Anschrift, falls nicht identisch mit weiterem Sorgeberechtigten

4.)

Vorname

Name / Geburtsname

Geb.-Datum

Straße, Nr.

PLZ, Ort

falls minderjährig : Sorgerecht: allein

gemeinsam mit:

+Anschrift, falls nicht identisch mit weiterem Sorgeberechtigten

5.)

Vorname

Name / Geburtsname

Geb.-Datum

Straße, Nr.

PLZ, Ort

falls minderjährig : Sorgerecht: allein

gemeinsam mit:

+Anschrift, falls nicht identisch mit weiterem Sorgeberechtigten

6.)

Vorname

Name / Geburtsname

Geb.-Datum

Straße, Nr.

PLZ, Ort

falls minderjährig : Sorgerecht: allein

gemeinsam mit:

+Anschrift, falls nicht identisch mit weiterem Sorgeberechtigten