

Ausschlagende(r)	Nachname, Vornamen <input style="width: 100%;" type="text"/> Geburtsname <input style="width: 150px;" type="text"/> Geburtsdatum <input style="width: 150px;" type="text"/> Wohnanschrift <input style="width: 100%;" type="text"/> Tel./Mobil <input style="width: 100%;" type="text"/> E-Mail <input style="width: 100%;" type="text"/> Ausreichende Deutschkenntnisse? <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nein
Verstorbene(r)	Nachname, Vornamen <input style="width: 100%;" type="text"/> Geburtsname <input style="width: 150px;" type="text"/> Geburtsdatum <input style="width: 150px;" type="text"/> Geburtsort <input style="width: 150px;" type="text"/> Sterbedatum <input style="width: 280px;" type="text"/> Sterbeort <input style="width: 150px;" type="text"/> Letzte Wohnanschrift <input style="width: 100%;" type="text"/> Staatsangehörigkeit: <input type="checkbox"/> deutsch <input type="checkbox"/> sonstige <input style="width: 150px;" type="text"/> letzter gewöhnlicher Aufenthalt <input type="checkbox"/> in Deutschland <input type="checkbox"/> in <input style="width: 150px;" type="text"/> Verstorbener war im Verhältnis zum Antragsteller <input type="checkbox"/> Großvater väterlicherseits <input type="checkbox"/> Großmutter väterlicherseits <input type="checkbox"/> Großvater mütterlicherseits <input type="checkbox"/> Großmutter mütterlicherseits <input type="checkbox"/> Vater <input type="checkbox"/> Mutter <input type="checkbox"/> Tochter <input type="checkbox"/> Sohn <input type="checkbox"/> Bruder <input type="checkbox"/> Schwester <input type="checkbox"/> Neffe <input type="checkbox"/> Nichte <input type="checkbox"/> Onkel <input type="checkbox"/> Tante <input type="checkbox"/> Sonstige Verwandtschaftsbeziehung: <input style="width: 100%;" type="text"/>
Grund der Berufung zum Erben	<input type="checkbox"/> originäre Erbenstellung aufgrund Testament/Erbvertrag <input type="checkbox"/> originäre gesetzliche Erbfolge (kein Testament/Erbvertrag) <input type="checkbox"/> Erbenstellung wg. Ausschlagung durch vorrangige Erben
Kenntnis der Erbenstellung und des Erbfolgegrundes	<input type="checkbox"/> Kenntnis des Todesfalls erlangt am <input style="width: 150px;" type="text"/> durch <input style="width: 150px;" type="text"/> <input type="checkbox"/> Kenntnis der Erbenstellung erlangt am <input style="width: 150px;" type="text"/> durch <input style="width: 150px;" type="text"/> <input type="checkbox"/> Kenntnis des Erbfolgegrundes erlangt am <input style="width: 150px;" type="text"/>

	durch <input type="checkbox"/> Schreiben des Nachlassgerichts vom <input style="width: 150px;" type="text"/> <input type="checkbox"/> <input style="width: 400px;" type="text"/>
Nachlassgericht	Amtsgericht <input style="width: 100px;" type="text"/> Aktenzeichen <input style="width: 100px;" type="text"/>
Warum Ausschlagung?	<input type="checkbox"/> Überschuldung <input type="checkbox"/> Ich möchte unter keinen Umständen mit dem Nachlass etwas zu tun haben <input type="checkbox"/> Mein Erbteil soll an <input style="width: 150px;" type="text"/> gehen.
Wer wird bei Ausschlagung Ersatzerbe?	<input type="checkbox"/> bereits geborene Kinder (Namen, Geburtsdatum, Wohnanschriften) <input style="width: 500px;" type="text"/> <input style="width: 500px;" type="text"/> <input style="width: 500px;" type="text"/> <input type="checkbox"/> noch nicht <input type="checkbox"/> geborenes Kind <input type="checkbox"/> geborene Kinder (Zwillinge, Drillinge...)
Mitsorgeberechtigt für minderjährige Kinder	Name, Geburtsdatum, Wohnanschriften <input style="width: 500px;" type="text"/> für Kind <input style="width: 100px;" type="text"/> Name, Geburtsdatum, Wohnanschriften <input style="width: 500px;" type="text"/> für Kind <input style="width: 100px;" type="text"/>
Wer hat das Formular ausgefüllt?	Name, E-Mail-Adresse, Tel.Nr., wenn nicht aus vorherigen Angaben ersichtlich <input style="width: 300px;" type="text"/> <input style="width: 300px;" type="text"/> <input style="width: 300px;" type="text"/>