



Notar Dr. Jens Rohrer
 Kaiserstraße 38
 76437 Rastatt

per Mail an: info@notar-rohrer.de
 per Fax an: **07222 / 385 9495**
 Bei telefonischen Rückfragen erreichen Sie
 uns unter: 07222 / 385 9494

Datenblatt gemeinschaftliches Testament bzw. Erbvertrag

- zum bereits vereinbarten Termin am _____ um _____ Uhr
 Termin ist noch zu vereinbaren

Dieses Datenblatt dient zur Vorbereitung der Beurkundung eines gemeinschaftlichen Testaments unter Ehegatten bzw. eines Erbvertrags zwischen mindestens zwei Beteiligten.

I. Daten der Beteiligten

	Beteiligter 1	Beteiligter 2
Anrede	<input type="checkbox"/> Frau <input type="checkbox"/> Herr	<input type="checkbox"/> Frau <input type="checkbox"/> Herr
Familienname		
Geburtsname		
Vorname (sämtliche Vornamen)		
Geburtsdatum		
Geburtsort		
Geburtenregisternummer (kann z. B. der Geburtsurkunde oder Heiratsurkunde entnommen werden)		
Anschrift		
Telefonnummer		
E-Mail-Adresse		
Staatsangehörigkeit	_____	_____
Ist ein Dolmetscher erforderlich?	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein
Familienstand	<input type="checkbox"/> ledig <input type="checkbox"/> verheiratet <input type="checkbox"/> geschieden <input type="checkbox"/> verwitwet	<input type="checkbox"/> ledig <input type="checkbox"/> verheiratet <input type="checkbox"/> geschieden <input type="checkbox"/> verwitwet
Datum und Ort der Eheschließung	am _____ in _____	
(Gemeinschaftliches) Testament oder Erbvertrag oder Ehevertrag vorhanden?	<input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> ja, vom _____	<input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> ja, vom _____
Wenn ja, bitte eine Kopie diesem Datenblatt beifügen.		

Grundbesitz im Inland	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein Gemarkung: _____ Flurstück: _____	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein Gemarkung: _____ Flurstück: _____
Grundbesitz im Ausland	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein Ort: _____	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein Ort: _____
Beteiligung an Gesellschaft (z. B. GbR, OHG, KG)	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein Bezeichnung: _____	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein Bezeichnung: _____
Aktivvermögen (ohne Schuldenabzug) (insbesondere Grundbesitz sowie Geld- und Wertpapiervermögen)	_____ EUR	_____ EUR
Verbindlichkeiten	_____ EUR	_____ EUR
Persönliche Besonderheiten (hier bitte insbesondere vermerken, ob der Beteiligte nicht sehen, hören, spre- chen, lesen oder schreiben kann oder nicht mehr zweifelsfrei geschäftsfähig ist)	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein _____ _____ _____	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein _____ _____ _____

II. Kinder der Beteiligten

	Kind 1	Kind 2
Anrede	<input type="checkbox"/> Frau <input type="checkbox"/> Herr	<input type="checkbox"/> Frau <input type="checkbox"/> Herr
Familienname		
Geburtsname		
Vorname (sämtliche Vornamen)		
Geburtsdatum		
Anschrift		
Kind von	<input type="checkbox"/> gemeinschaftlich <input type="checkbox"/> Beteiligter 1 <input type="checkbox"/> Beteiligter 2	<input type="checkbox"/> gemeinschaftlich <input type="checkbox"/> Beteiligter 1 <input type="checkbox"/> Beteiligter 2

	Kind 3	Kind 4
Anrede	<input type="checkbox"/> Frau <input type="checkbox"/> Herr	<input type="checkbox"/> Frau <input type="checkbox"/> Herr
Familienname		
Geburtsname		
Vorname (sämtliche Vornamen)		
Geburtsdatum		

Anschrift		
Kind von	<input type="checkbox"/> gemeinschaftlich <input type="checkbox"/> Beteiligter 1 <input type="checkbox"/> Beteiligter 2	<input type="checkbox"/> gemeinschaftlich <input type="checkbox"/> Beteiligter 1 <input type="checkbox"/> Beteiligter 2

III. Sonstige Personen, die bedacht werden sollen

	Person 1	Person 2
Anrede	<input type="checkbox"/> Frau <input type="checkbox"/> Herr	<input type="checkbox"/> Frau <input type="checkbox"/> Herr
Familienname		
Geburtsname		
Vorname (sämtliche Vornamen)		
Geburtsdatum		
Anschrift		

IV. Erbrechtliche Regelungen

<p>Bitte beschreiben Sie Ihr Anliegen kurz in eigenen Worten, insbesondere: Wer soll auf Ableben des Erststerbenden und wer auf Ableben des Längerlebenden Erbe sein? Wer soll erben, wenn ein Erbe vorverstirbt? Sollen andere als vorgenannte Personen einzelne Vermögensgegenstände (Vermächtnisse) erhalten? Wenn ja, wer und was?</p>	
Gegenseitige Alleinerbeinsetzung? (Soll der Längerlebende nach dem Tod des Erststerbenden zunächst alleine erben?)	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein
Soll der Längerlebende die Regelungen des gemeinschaftlichen Testaments bzw. Erbvertrags nach dem Tod des Erststerbenden abändern können?	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein

V. Auftragserteilung und Hinweise

Die Beteiligten beauftragen den Notar mit der Fertigung eines Urkundsentwurfs nach Maßgabe der vorstehenden Angaben. Mit dem Versand des entsprechenden Entwurfs per E-Mail sind die Beteiligten ausdrücklich einverstanden:

ja nein

Für die vollständige Erstellung des Entwurfs ist dieselbe Gebühr wie für das Geschäft selbst zu berechnen. Wird das entworfene Rechtsgeschäft anschließend beurkundet, wird die Entwurfsgebühr auf die Beurkundungsgebühr angerechnet; der Entwurf führt dann nicht zu Mehrkosten.

Durch das Ausfüllen dieses Datenblatts können Sie in Ihrem Interesse zu einer guten Vorbereitung der Beurkundung beitragen. Dadurch wird auch vermieden, dass Ihre Aufmerksamkeit bei der Beurkundung durch rein formale Fragen beansprucht wird.

Offen gebliebene Fragen sowie Änderungs- und Ergänzungswünsche können Sie auch noch bei der Beurkundung vortragen.

Sollte der Platz in diesem Formular nicht ausreichen, legen Sie bitte ein zusätzliches Blatt bei.

Bitte haben Sie dafür Verständnis, dass die Vergabe von Beurkundungstermin grundsätzlich erst nach Rücksendung des vollständig ausgefüllten Datenblatts möglich ist.

Bitte bringen Sie zum Termin Ihren gültigen Personalausweis oder Reisepass mit.

Datum, Unterschriften