**Angaben zur Vorbereitung der Erbausschlagung**

Die Erklärung zur Erbausschlagung ist in jedem Fall durch einen Notar oder bei dem örtlich zuständigen Amtsgericht bzw. dem Amtsgericht, das für Ihren Wohnort zuständig ist, zu beurkunden. Für minderjährige Kinder müssen alle Sorgeberechtigten das Erbe ausschlagen, damit die Ausschlagung wirksam wird. Die Erbausschlagung kann nur binnen sechs Wochen erfolgen. Die Frist beginnt mit dem Zeitpunkt, in welchem der Erbe von dem Anfall der Berufung Kenntnis erlangt. Die Frist beträgt sechs Monate, wenn der Erblasser seinen letzten Wohnsitz nur im Ausland gehabt hat oder wenn sich der Erbe bei dem Beginn der Frist im Ausland aufhält.

**WICHTIG: Die Frist wird nicht durch Einreichung dieses Formulars gewahrt.**

**Dies geschieht erst durch die persönliche Beurkundung im Termin.**

Zur Vorbereitung des Termins füllen Sie bitte das Formular gut lesbar aus und senden es wahlweise per E-Mail an [poststelle@ag-kleve.nrw.de](mailto:poststelle@ag-kleve.nrw.de); per Post an das Amtsgericht Kleve, Schloßberg 1 in 47533 Kleve oder per Fax an 02821 87703.

Bitte füllen Sie unbedingt die Telefonnummer bei Ihren persönlichen Angaben aus.

Bitte melden Sie sich **zeitnah** telefonisch bei dem Nachlassgericht nachdem Sie das Formular ausgefüllt eingereicht haben. Beachten Sie bei dem Anruf die Sprechzeiten (mo.-fr. 08-12 Uhr sowie do. 14-15 Uhr) und dass Ihre Angaben zunächst in das System eingetragen sein müssen bevor der Termin ausgemacht werden kann.

Telefonnummern des Nachlassgerichts: (Vorwahl 02821) 87710; 87711; 87712; 87713

Bitte beachten Sie, dass Sie bei Antragstellung ein gültiges Ausweisdokument (Personalausweis oder Reisepass) mitzubringen ist.

**Angaben zum/zur Verstorbenen:**

|  |  |
| --- | --- |
| Name |  |
| Vorname (alle Vornamen) |  |
| Geburtsname |  |
| Geburtsdatum und-ort |  |
| Sterbedatum und –ort |  |
| Letzte bekannte Adresse |  |
| Letzter gewöhnlicher Aufenthalt (wenn nicht identisch mit Adresse) |  |
| Familienstand (verheiratet/verwitwet/geschieden/ledig) |  |
| Staatsangehörigkeit |  |

**Angaben zu Ihrer Person:**

|  |  |
| --- | --- |
| Name |  |
| Vorname (alle Vornamen) |  |
| Geburtsname |  |
| Geburtsdatum |  |
| Aktuelle Anschrift |  |
| Wie sind Sie mit dem/der Verstorbenen verwandt? |  |
| Telefonnummer |  |
| E-Mail |  |

Seit wann haben Sie Kenntnis vom Anfall der Erbschaft? \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Haben Sie Kinder? Ja Nein

Erwarten Sie Kinder? Ja Nein

(bereits zum Todeszeitpunkt gezeugt)

**Angaben zu Ihren Kindern:**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Name, Vorname | Geburtsdatum | Anschrift |
| 1. |  |  |
| 2. |  |  |
| 3. |  |  |
| 4. |  |  |
| 5. |  |  |
| 6. |  |  |

Folgendes ist nur für minderjährige Kinder auszufüllen:

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Bitte zutreffendes**  **ankreuzen.** | 1. Kind | 2. Kind | 3. Kind | 4. Kind | 5. Kind | 6. Kind |
| Ich habe alleiniges Sorgerecht. |  |  |  |  |  |  |
| Der andere Elternteil hat alleiniges Sorgerecht. |  |  |  |  |  |  |
| Es besteht gemeinsames Sorgerecht. |  |  |  |  |  |  |
| Name und Anschrift des anderen oder weiteren sorgeberechtigten Elternteils. |  |  |  |  |  |  |