**Angaben zur Vorbereitung der Erbausschlagung**

Allgemeine Hinweise:

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 minderjährigen Kinder müssen nicht zum Termin erscheinen.

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.

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. Sollten nachfolgend minderjährige Kinder eingetragen werden, wird jeweils um Mitteilung der Namen und Anschriften der gesetzlichen Vertreter gebeten.

Bitte füllen Sie unbedingt die Telefonnummer bei Ihren persönlichen Angaben aus. Der/die zuständige Rechtspfleger/in wird sich zwecks Vereinbarung eines Termins mit Ihnen in Verbindung setzen.

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 |  |

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. |  |  |  |  |  |  |