



Dr. Moritz Pfaffenberger
Notar



Bitte (soweit möglich)
ausgefüllt zurück an uns!

- gerne Scan per Mail oder Fax -

Ludwigstraße 81
95028 Hof/Saale

Telefon (09281) 7247-0
Fax (09281) 7247-77
info@notar-pfaffenberger.de
www.notar-pfaffenberger.de

Fragebogen und Datenerfassung zu einem Testament

A. BEAUFTRAGUNG

Beauftragung (erforderlich)

- ☐ Ich beauftrage den Notar, die Beurkundung des Testaments vorzubereiten. Mir ist bewusst, dass durch die Entwurfserstellung Kosten entstehen, auch wenn es nicht zur Beurkundung kommt.
- ☐ Ein Entwurf soll (noch) nicht erstellt werden. Die vorstehenden Angaben dienen nur der Vorabinformation und der Vorbereitung einer Besprechung.

WER MÖCHTE SEINEN NACHLASS REGELN?

Angaben zum Erblasser 1

Anrede: Herr ☐ Frau ☐ divers ☐

Titel _____

Vorname _____

Nachname _____

Geburtsname _____

Geburtsdatum _____ . _____ . _____

Geburtsort _____

Geburtenstandesamt _____

Geburtenregister.Nr. _____

Anschrift

PLZ/Ort _____

Straße/Hsnr. _____

E-Mail _____

Telefon/Mobil

Staatsangehörigkeiten _____

Familienstand

Angaben zum Erblasser 2

Anrede: Herr ☐ Frau ☐ divers☐

Titel _____

Vorname _____

Nachname

Geburtsname _____

Geburtsdatum _____ . _____ . _____

Geburtsort _____

Geburtenstandesamt _____

Geburtenregister.Nr. _____

Anschrift

PLZ/Ort _____

Straße/Hsnr. _____

E-Mail _____

Telefon/Mobil

Staatsangehörigkeiten _____

Familienstand _____

Weitere Angaben zum Erblasser

Testament/Erbvertrag vorhanden

- ☐ Ja → bitte eine Kopie davon vorlegen
- ☐ Nein

Dolmetscher erforderlich

☐ Ja

☐ Nein

Körperlich eingeschränkt

☐ Ja

☐ Nein

C. PERSÖNLICHE DATEN



Angaben zu Angehörigen

	<u>Kind(er)</u>		
	1. Kind	2. Kind	3. Kind
Name			
Vorname			
ggf. Geburtsname			
Geburtsdatum			
Straße/Hsnr.			
PLZ/Ort			

	<u>Enkelkind(er)</u>		
	1. Enkelkind	2. Enkelkind	3. Enkelkind
Name			
Vorname			
ggf. Geburtsname			
Geburtsdatum			
Straße/Hsnr.			
PLZ/Ort			

D. ANGABEN ZUM VERMÖGEN



Vermögensgegenstände

Immobilienbesitz

postalische Bezeichnung PLZ/Ort _____ Straße/Hsnr. _____	
Grundbuchamt:	Blatt:
Gemarkung:	FlstNr.

(Verkehrswert v. Grundstücken, Eigentumswohnungen) EUR

Unternehmensbeteiligung(en) EUR

Kapitalvermögen (Bar- und Sparverm., Geldanlagen, etc.) EUR

Auslandsvermögen EUR

Verbindlichkeiten:

Immobilien (Finanzierung Grundstücke, ETW) EUR

Sonstige Verbindlichkeiten (z.B. Kraftfahrzeuge) EUR

Sonstiges Vermögen (Schmuck, Kraftfahrzeuge, etc.) EUR

E. REGELUNGEN IM TESTAMENT



Wer soll Erben?

- ☐ _____
- ☐ Ersatzerbe(n) wird/werden: _____
(insbesondere falls der Erbe(n) vorverstirbt)
- ☐ Ersatzerben werden die Abkömmlinge der/des Erben

Vermächtnis

Soll eine Person eine Bestimmte Zuwendung erhalten, die nicht Erbe wird?

- ☐ Ja
- ☐ Nein
- ☐ Unentschieden

Soll eine Rechtswahl zu Gunsten des deutschen Rechts getroffen werden?

- ☐ Ja
- ☐ Nein
- ☐ Unentschieden

F. ANMERKUNGEN/SONSTIGE HINWEISE

Anmerkungen:

G. ENDE DES FORMULARS

Name des Ausfüllenden (erforderlich)	
Kontaktdaten (erforderlich)	
E-Mail	
Tel./Handy Nr.	
Postanschrift	
PLZ/Ort	
Straße/Hsnr.	

Termin

- ☐ Einen Termin habe ich bereits vereinbart.
- ☐ Terminvereinbarung gewünscht.