Bitte füllen Sie diesen Bogen leserlich und sorgfältig aus!

Reichen Sie ihn anschließend an uns zurück!

**Amtsgericht Duisburg**

Hinweis:

Diese Mitteilung können Sie per E-Mail an das Amtsgericht senden:

Nachlasssachen@ag-duisburg.nrw.de
Hierzu ist es evtl. erforderlich, dieses Dokument vorab zu speichern.

**König-Heinrich-Platz 1**

**47051 Duisburg**

Aktenzeichen:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(falls bekannt)

**Die Terminvergabe erfolgt erst nach Rückgabe dieses Fragebogens.**

Es wird darauf hingewiesen, dass die Ausschlagungsfrist 6 Wochen ab Kenntnis des Todes bzw. ab Kenntnis davon, dass man als Erbe in Frage kommt, beträgt.

Bitte fügen Sie –!falls vorhanden! - eine Sterbeurkunde, Kopien Ihrer Personalausweise, Anschreiben welches Sie über den Erbfall informiert hat o. ä. diesem Schreiben bei.

**Erblasser:**

|  |  |
| --- | --- |
| Name, alle Vornamen, Geburtsname: |  |
| Geburtsdatum und -ort: |  |
| Sterbedatum und -ort: |  |
| Letzter gewöhnlicher Aufenthalt: |  |
| Familienstand:(ledig, verheiratet, geschieden, verwitwet) |  |
| Staatsangehörigkeit |  |

**Angaben zu der/den Person/en, die ausschlagen möchte/n:**

**(bei Minderjährigen bitte in der jeweils folgenden Zeile den oder die gesetzlichen Vertreter einfügen)**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Name, alle Vornamen, Geburtsname, Verwandtschaftsverhältnis zum Erblasser | Geburts-datum | Straße, Hausnummer, PLZ, Wohnort |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |

|  |  |
| --- | --- |
| **Telefonnummer:** (beste Erreichbarkeit tagsüber) |  |

**Seit wann wissen Sie, dass Sie als Erbe in Frage kommen?**

|  |  |
| --- | --- |
| **Datum:** |  |

*-Bitte beachten Sie dabei, dass die Angabe des Datums ausschlaggebend für die Berechnung der Ausschlagungsfrist von 6 Wochen ist-*

**Haben Sie ein Schreiben von einem anderen Gericht erhalten?**

**Bitte Datum des Schreibens, Namen des Gerichtes und deren Aktenzeichen angeben oder eine Kopie des Schreibens beifügen.**

Ist Ihnen der Nachlass bekannt?

Haben Sie Kinder?

**O** Ja

**O** Nein

**Wenn ja**, bitte unbedingt Anlage ausfüllen!

Datum, Unterschrift

**Anlage**

**Als weitere Erben (Verwandte des Verstorbenen) kommen in Betracht: (bei Minderjährigen bitte in der jeweils folgenden Zeile den oder die gesetzlichen Vertreter einfügen):**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Name, alle Vornamen, Verwandtschaftsverhältnis zum Erblasser | Geburts-datum | Straße, Hausnummer, PLZ, Wohnort |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |