

## Testament

Erblasser	
Name	
Vorname	
ggf. Geburtsname	
Geburtsdatum	
Geburtsregisternr.	
Straße, Hausnummer	
PLZ, Ort	
Telefon	
Fax	
E-Mail	
Staatsangehörigkeit	
Familienstand	<input type="checkbox"/> ledig <span style="margin-left: 200px;"><input type="checkbox"/> geschieden</span> <input type="checkbox"/> verheiratet <span style="margin-left: 150px;"><input type="checkbox"/> verwitwet</span>
ggf. Ehegatte bzw. Lebensgefährte	Name: Geburtsdatum: Anschrift:
Güterstand (falls verheiratet)	<input type="checkbox"/> ohne Ehevertrag verheiratet <input type="checkbox"/>
Existieren schon Testamente/Erbverträge?	<input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> ja (bitte Kopie mitbringen)

Kinder	1. Kind	2. Kind	3. Kind
Name			
Vorname			
ggf. Geburtsname			
Geburtsdatum			
Straße, Hausnummer			
PLZ, Ort			

Sonstige Begünstigte	1. Begünstigter	2. Begünstigter	3. Begünstigter
Name			
Vorname			
ggf. Geburtsname			
Verwandtschaftsgrad			
Geburtsdatum			
Straße, Hausnummer			
PLZ, Ort			

Angaben zum Vermögen	
Immobilien in Deutschland (Grundbuch, Blatt, FINr. etc.)	<input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> ja, und zwar:
Immobilien im Ausland	<input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> ja, und zwar:
Beteiligung an Gesellschaften	<input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> ja, an der
Lebensversicherungen	<input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> ja, bei der
Kapitalvermögen	ca.

Wer soll das wesentliche Vermögen erben?
<input type="checkbox"/> mein Ehegatte / Lebenspartner <input type="checkbox"/> folgende Kinder: <input type="checkbox"/> folgende sonstige Person(en):

Sollen andere Personen beim Tod des <i>Erstversterbenden</i> bestimmte Gegenstände erhalten?	
Gegenstand / Begünstigter	
Gegenstand / Begünstigter	
Gegenstand / Begünstigter	

Wer soll ggf. Vormund für minderjährige Kinder werden?	
Name, Vorname	
Geburtsdatum	
Straße, Hausnr., PLZ, Ort	

Soll ggf. ein Testamentsvollstrecker das Vermögen (über den 18. Geburtstag hinaus) verwalten?	
Name, Vorname	
Geburtsdatum	
Straße, Hausnr., PLZ, Ort	
Dauer Testamentsvollstreckung	<input type="checkbox"/> bis zum      Geburtstag des jüngsten Kindes <input type="checkbox"/> bis

Sonstige Wünsche

Entwurf
<input type="checkbox"/> Post <input type="checkbox"/> Fax <input type="checkbox"/> per E-Mail <input type="checkbox"/> wird abgeholt