

**Bitte senden Sie dieses Datenblatt ausgefüllt an das Notariat zurück**

|  |
| --- |
| Notare Schaal & Rößle  Borsigstraße 4  74321 Bietigheim-Bissingen |
|  |
| notare@schaal-roessle.de  www.schaal-roessle.de |
|  |
| Tel.: 07142 / 46996 - 00  Fax: 07142 / 46996 - 49 |

**Datenblatt für ein Testament / Erbvertrag**

**Hinweis:** Dieses Datenblatt dient zur Vorbereitung des Notartermins. Damit Ihre Wünsche sachgerecht berücksichtigt werden können, sind wir darauf angewiesen, dass uns detaillierte Informationen vorliegen. Wir möchten Sie daher bitten, sich die Zeit zu nehmen, das Datenblatt genau auszufüllen und alles anzugeben.

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Testierer** | Testierer 1 | Testierer 2 |
| Name |  |  |
| Vorname |  |  |
| ggf. Geburtsname |  |  |
| Geburtsdatum |  |  |
| Geburtsort/-land |  |  |
| Geburtsregister-Nr.  (siehe Geburtsurkunde beim Geburtsort) |  |  |
| Straße/Hausnummer |  |  |
| PLZ/Ort |  |  |
| Beruf |  |  |
| Telefonnummer |  |  |
| E-Mail |  |  |
| Staatsangehörigkeit/en |  |  |
| Familienstand (derzeit) | ledig  verheiratet  geschieden  verwitwet | ledig  verheiratet  geschieden  verwitwet |
| Existieren bereits Tes-tamente/Erbverträge? | nein  ja (bitte Kopie beifügen) | nein  ja (bitte Kopie beifügen) |
| Güterstand  (falls verheiratet) | Gütertrennung (\*)  Gütergemeinschaft (\*)  \*Bitte Kopie des Ehevertrags mitvorlegen  ohne Ehevertrag verheiratet  (Zugewinngemeinschaft) | Gütertrennung (\*)  Gütergemeinschaft (\*)  \*Bitte Kopie des Ehevertrags mitvorlegen  ohne Ehevertrag verheiratet  (Zugewinngemeinschaft) |
| Eheschließung | Standesamt:  Tag: | Standesamt:  Tag: |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **gemeinsame Kinder** | Kind 1 | Kind 2 | Kind 3 |
| Name |  |  |  |
| Vorname |  |  |  |
| ggf. Geburtsname |  |  |  |
| Geburtsdatum |  |  |  |
| Geburtsort |  |  |  |
| Straße/Hausnummer |  |  |  |
| PLZ/Ort |  |  |  |

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **einseitige Kinder** | Kinder des Testierer 1 | | Kinder des Testierer 2 | |
| Name |  |  |  |  |
| Vorname |  |  |  |  |
| ggf. Geburtsname |  |  |  |  |
| Geburtsdatum |  |  |  |  |
| Geburtsort |  |  |  |  |
| Straße/Hausnummer |  |  |  |  |
| PLZ/Ort |  |  |  |  |

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **sonstige Begünstigte** | Begünstigter 1 | | Begünstigter 2 | Begünstigter 3 |
| Name |  | |  |  |
| Vorname |  | |  |  |
| ggf. Geburtsname |  | |  |  |
| Geburtsdatum |  | |  |  |
| Geburtsort |  | |  |  |
| Straße/Hausnummer |  | |  |  |
| PLZ/Ort |  | |  |  |
| **Angaben zum Vermögen** | | | | |
| Immobilien in Deutschland  (Grundbuch, Blatt, Flst-Nr., Beschrieb) | | nein  ja, und zwar:       (Ort, Straße, Hausnummer) | | |
| Immobilien im Ausland  (Grundbuch, Blatt, Flst-Nr., Beschrieb) | | nein  ja, und zwar:       (Ort, Straße, Hausnummer) | | |
| Beteiligung an Unternehmen | | nein  ja, an der: | | |
| Lebensversicherungen | | nein  ja, bei der: | | |
| Sonstiges Vermögen | | € | | |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Wer soll beim Tod des *Erstversterbenden* dessen wesentliches Vermögen erben?** | | |
| der Längerlebende | folgende Kinder: | folgende sonstige Person/en: |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Sollen andere Personen beim Tod des *Erstversterbenden* bestimmte Gegenstände erhalten?** | | |
| Begünstigter: | (Gegenstand) | €        (Festbetrag) |
| Begünstigter: | (Gegenstand) | €        (Festbetrag) |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **ggf. wer soll beim Tod des *Längerlebenden* dessen wesentliches Vermögen erben?** | | |
| alle Kinder zu gleichen Teilen | folgende Kinder: | folgende sonstige Person/en: |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **ggf. sollen andere Personen beim Tod des *Längerlebenden* bestimmte Gegenstände erhalten?** | | |
| Begünstigter: | (Gegenstand) | €        (Festbetrag) |
| Begünstigter: | (Gegenstand) | €        (Festbetrag) |

|  |
| --- |
| **ggf. soll der Längerlebende nach dem Tod des Erstversterbenden das Testament ändern dürfen?** |
| nein  ja, frei änderbar  ja, aber nur andere Verteilung unter unseren Kindern und Enkeln |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Wer soll ggf. Vormund für minderjährige Kinder werden?** | | |
| Name |  |
| Vorname |  |
| ggf. Geburtsname |  |
| Geburtsdatum/-ort |  |
| Straße/Hausnummer |  |
| PLZ/Ort |  |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Soll ggf. ein Testamentsvollstrecker das Vermögen (über den 18. Geburtstag hinaus) verwalten?** | | |
| Name |  |
| Vorname |  |
| ggf. Geburtsname |  |
| Geburtsdatum/-ort |  |
| Straße/Hausnummer |  |
| PLZ/Ort |  |

|  |  |
| --- | --- |
| **Sonstige Wünsche?** | |
|  |

|  |  |
| --- | --- |
| **Ist ein Entwurf gewünscht?** | |
| ja, per Post  ja, per E-Mail | nein |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Beurkundungstermin** | vereinbart zum: | wird noch vereinbart |
| **Beurkundende Notar** | Notar Schaal | Notar Rößle |

Mit der Übersendung dieses Datenblattes an den Notar, versichere ich, dass ich im Auftrag aller angegebenen Vertragsbeteiligten handele und **beauftrage** den Notar mit der Erstellung des Vertragsentwurfes.

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  |  |  |
| Ort, Datum |  | Unterschrift Testierer  **(zwingend erforderlich!)** |