

# Bitte um Terminvereinbarung zur gerichtlichen Entgegennahme einer Ausschlagungserklärung

Geschäftszeichen (AG Minden): 7 VI \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_  
Geschäftszeichen anderes Gericht: VI \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ (soweit bekannt)

Amtsgericht Minden  
Nachlassgericht Königswall 8  
32423 Minden

## BITTE GUT LESBAR IN DRUCKBUCHSTABEN AUSFÜLLEN

### **Hinweis:**

Die Ausschlagung einer Erbschaft ist nur innerhalb einer gesetzlichen Frist von 6 Wochen möglich. Die Frist beginnt mit dem Tag, an dem Sie Kenntnis vom Anfall der Erbschaft genommen haben.

Das Ausfüllen dieses Vordrucks stellt **keine wirksame** Ausschlagung dar; eine formwirksame Ausschlagung liegt nur vor, wenn diese von einem Notar oder dem Nachlassgericht aufgenommen wird.

### **Angaben zur verstorbenen Person:**

Name: \_\_\_\_\_  
(sämtliche Vornamen, Name, ggf. Geburtsname)

geboren am: \_\_\_\_\_ in \_\_\_\_\_

verstorben am: \_\_\_\_\_ in \_\_\_\_\_

Staatsangehörigkeit: \_\_\_\_\_

zuletzt wohnhaft: \_\_\_\_\_

letzter gewöhnlicher Aufenthalt (Pflegeheim, Hospiz): \_\_\_\_\_

Vor- und Zuname (**sämtliche Namen!**), Anschrift und Geburtsdatum des Ausfüllenden:

Name: \_\_\_\_\_

Geburtsdatum: \_\_\_\_\_

Anschrift: \_\_\_\_\_

Telefonnummer: \_\_\_\_\_  
(beste Erreichbarkeit **tagsüber**)

Seit wann haben Sie Kenntnis vom Anfall der Erbschaft?

\_\_\_\_\_

Was ist der Grund für die Ausschlagung?

Überschuldung             der Nachlassbestand ist unbekannt

aus persönlichen Gründen

Wie sind Sie mit dem Erblasser verwandt?

\_\_\_\_\_

Haben Sie Kinder?

Nein

Ja

Namen (sämtliche!), Geburtsdaten und Anschriften der Kinder:

Name	Geburtsdatum	Anschrift

Bei Minderjährigkeit der Kinder:

Wer hat die elterliche Sorge?

Ich habe die alleinige elterliche Sorge.

Der andere Elternteil hat die alleinige elterliche Sorge.

Name und Anschrift des anderen sorgeberechtigten Elternteils:

---

Es besteht gemeinsame elterliche Sorge.

Name und Anschrift des weiteren sorgeberechtigten Elternteils:

---

Bitte geben Sie ggf. die **Namen, Anschriften und Geburtsdaten** weiterer gesetzlicher Erben (**Ehepartner, Kinder, Enkel, Eltern, Geschwister des Erblassers**) an:

---

---

---

---

Datum

Unterschrift

---