



SOERGEL

NOTARIN

Testament / Erbvertrag

Notarin
Dr. Stephanie Soergel

Die nachstehende Checkliste soll Ihnen und uns die effektive Vorbereitung der anstehenden Beurkundung erleichtern. Wir bitten Sie daher, die Liste soweit wie möglich auszufüllen und an uns zu übermitteln.

Bitte ausgefüllt zurücksenden an info@notarin-soergel.de oder F +49 (0) 711 258549 69 oder per Post an: **NOTARIN SOERGEL**, Bolzstraße 7, 70173 Stuttgart

Bolzstraße 7
70173 Stuttgart
info@notarin-soergel.de

T +49 (0) 711 258549 0
F +49 (0) 711 258549 69

1 Testierer	Testierer 1	Testierer 2
Name		
Vorname(n)		
ggf. Geburtsname		
Geburtsdatum/-ort		
Straße, Hausnummer		
PLZ, Ort		
Telefon/Fax		
E-Mail		
Staatsangehörigkeit		
Steuer-ID		
Geburstregister-Nr.* <small>*Diese finden Sie auf Ihrer Geburts- oder Heiratsurkunde</small>		
Familienstand	<input type="checkbox"/> ledig <input type="checkbox"/> geschieden <input type="checkbox"/> verheiratet <input type="checkbox"/> verwitwet	<input type="checkbox"/> ledig <input type="checkbox"/> geschieden <input type="checkbox"/> verheiratet <input type="checkbox"/> verwitwet
Güterstand (falls verheiratet)	<input type="checkbox"/> ohne Ehevertrag verheiratet Angabe des Güterstands:	<input type="checkbox"/> ohne Ehevertrag verheiratet Angabe des Güterstands:
	Datum/Ort der Eheschließung:	Gewöhnlicher Aufenthalt bei Eheschließung:
	Datum/Ort der Eheschließung:	Gewöhnlicher Aufenthalt bei Eheschließung:



SOERGEL

NOTARIN

1 Testierer	Testierer 1		Testierer 2	
Existieren schon Testamente oder Erbverträge	<input type="checkbox"/> Nein	<input type="checkbox"/> Ja (ggf. bitte Kopie beifügen)	<input type="checkbox"/> Nein	<input type="checkbox"/> Ja (ggf. bitte Kopie beifügen)
Kinder aus früheren Beziehungen?	<input type="checkbox"/> Nein	<input type="checkbox"/> Ja, und zwar:	<input type="checkbox"/> Nein	<input type="checkbox"/> Ja, und zwar:

2 (Gemeinsame) Kinder	Kind 1	Kind 2	Kind 3
Name			
Vorname(n)			
ggf. Geburtsname			
Geburtsdatum/-ort			
Straße, Hausnummer			
PLZ, Ort			

3 Sonstige Begünstigte	Begünstigter 1	Begünstigter 2	Begünstigter 3
Name			
Vorname(n)			
ggf. Geburtsname			
Geburtsdatum/-ort			
Straße, Hausnummer			
PLZ, Ort			
Verwandtschaftsgrad			



SOERGEL

NOTARIN

4 Angaben zum Vermögen

Immobilien in Deutschland	<input type="checkbox"/> Nein	<input type="checkbox"/> Ja, und zwar:	Amtsgericht Grundbuch von Blatt Nr. Flur / Flurstück Nr./n.
Immobilien im Ausland	<input type="checkbox"/> Nein	<input type="checkbox"/> Ja, und zwar:	
Beteiligungen an Gesellschaften	<input type="checkbox"/> Nein	<input type="checkbox"/> Ja, an der:	
Lebensversicherungen	<input type="checkbox"/> Nein	<input type="checkbox"/> Ja, bei der:	
Sonstiges Vermögen im Ausland	<input type="checkbox"/> Nein	<input type="checkbox"/> Ja, und zwar:	
Angabe zur Höhe des Vermögens (in €)	Testierer 1:		Testierer 2:

5 Wer soll beim Tod des Erstversterbenden dessen wesentliches Vermögen erben?

<input type="checkbox"/> Der Längerlebende	<input type="checkbox"/> Folgende Kinder*:
<input type="checkbox"/> Folgende sonstige Person(en)*:	
* Bitte die Höhe des Erbteils in Bruchteil oder % angeben.	

6 Sollen andere Personen beim Tod des Erstversterbenden bestimmte Gegenstände oder einen Geldbetrag erhalten?

<input type="checkbox"/> Nein	<input type="checkbox"/> Ja, folgende Person(en):
	<input type="checkbox"/> Folgender Gegenstand/Geldbetrag (in €):

7 Wer soll beim Tod des Längerlebenden dessen wesentliches Vermögen erben?

<input type="checkbox"/> Alle Kinder zu gleichen Teilen	<input type="checkbox"/> Folgende Kinder*:
<input type="checkbox"/> Folgende sonstige Person(en)*:	
* Bitte die Höhe des Erbteils in Bruchteil oder % angeben.	



SOERGEL

NOTARIN

8 Sollen andere Personen beim Tod des Längerlebenden bestimmte Gegenstände oder einen Geldbetrag erhalten?

Nein

Ja, folgende Person(en):

Folgender Gegenstand/Geldbetrag (in €):

9 Ggf. gibt es Beschränkungen wenn der Längerlebende wieder heiratet?

Nein

Ja, und zwar:

10 Wer soll ggf. Vormund für minderjährige Kinder werden?

Vormund 1

(Ersatz-) Vormund 2

Name

Vorname(n)

ggf. Geburtsname

Geburtsdatum/-ort

Straße, Hausnummer

PLZ, Ort

11 Soll ggf. ein Testamentvollstrecker das Vermögen (z.B. über den 18. Geburtstag der Kinder hinaus) verwalten?

Testamentvollstrecker

ggf. (Ersatz-) Testamentvollstrecker

Name

Vorname(n)

ggf. Geburtsname

Geburtsdatum/-ort

Straße, Hausnummer

PLZ, Ort

Dauer der Testamentvollstreckung

Bis zum (wievielten)
Geburtsstag des jüngsten Kindes

Bis zum



SOERGEL

NOTARIN

12 Soll ggf. ein Testamentsvollstrecker den Nachlass zwischen den Erben auseinandersetzen?

	Testamentsvollstrecker	ggf. (Ersatz-) Testamentsvollstrecker
Name		
Vorname(n)		
ggf. Geburtsname		
Geburtsdatum/-ort		
Straße, Hausnummer		
PLZ, Ort		

13 Sonstige Wünsche?

14 Auftrag

Der Notar wird hiermit beauftragt, einen – auch bei Nichtbeurkundung kostenpflichtigen – Entwurf zu erstellen und zu übersenden an:

Testierer 1

Testierer 2

ggf. Steuerberater

Post

Fax

E-Mail

wird abgeholt

Post

Fax

E-Mail

wird abgeholt

Name:

Anschrift:

Telefon:

E-Mail:

Post

E-Mail

Bitte beachten Sie auch unsere Hinweise zur Datenschutz-Grundverordnung (DSGVO). Datenschutzrechtliche Informationen nach Art. 13 ff. DSGVO zur Verarbeitung von personenbezogenen Daten finden Sie über einen Link in der E-Mail bzw. ist bei Übermittlung per Post oder Fax diesem Datenblatt als **Anlage** beigefügt.

Datum

Unterschrift