



Notar Thomas Manzke

mit Amtssitz in
Buchen

zurück an:

Notar Thomas Manzke
Henry-Dunant-Straße 9

Tel: 06281 90299-30
Email: info@notariat-manzke.de

74722 Buchen

Datenblatt Erbauseinandersetzung

Hiermit erlaube ich dem Notar Thomas Manzke und seinen Mitarbeitern meine u.g. freiwillig übermittelten, personenbezogenen Daten zur Kontaktaufnahme und zur Erledigung erteilter Aufträge zu speichern und zu verarbeiten.

Weitere Informationen zum Datenschutz finden Sie im Impressum unserer Internetseite oder direkt unter dem Link:

https://www.notariat-manzke.de/images/downloads/dsgvo_mandanten/informationen_zum_datenschutz.pdf

1. Angaben zum Erblasser:

| | |
|--|--|
| Vorname (vollständig): | |
| Nachname, ggf. Geburtsname: | |
| Geburtsdatum, Geburtsort: | |
| Sterbedatum, Sterbeort: | |
| Letzter Wohnsitz: | |
| Nachlassgericht <u>und</u> Aktenzeichen | |

Liegt ein Testament vor?

| | |
|--|-------------------------------|
| <input type="checkbox"/> Ja Datum des Testaments: | <input type="checkbox"/> Nein |
|--|-------------------------------|

Bitte legen Sie eine Kopie **aller** Testamente bei.

Liegt ein Erbschein vor?

| | |
|--|-------------------------------|
| <input type="checkbox"/> Ja Aktenzeichen: | <input type="checkbox"/> Nein |
|--|-------------------------------|

Bitte legen Sie eine Kopie des Erbscheins bei.

2. Angaben zu den Erben:

| | | | |
|--|--|---|---|
| Vorname (vollständig): | | | |
| Nachname, ggf. Geburtsname: | | | |
| Geburtsdatum, Geburtsort: | | | |
| Straße, Hausnummer: | | | |
| Postleitzahl, Wohnort (ggf. Ortsteil): | | | |
| Staatsangehörigkeit: | | | |
| Dolmetscher erforderlich? | | <input type="checkbox"/> Ja | <input type="checkbox"/> Nein |
| Tel: | | Email*: | |
| Steuer-Identifikationsnummer (11-stellig): | | | |
| Güterstand: | | <input type="checkbox"/> Ledig <input type="checkbox"/> Verwitwet <input type="checkbox"/> Geschieden | <input type="checkbox"/> Verheiratet <input type="checkbox"/> mit notariellem Ehevertrag <input type="checkbox"/> ohne Ehevertrag |

| | | | |
|--|--|---|---|
| Vorname (vollständig): | | | |
| Nachname, ggf. Geburtsname: | | | |
| Geburtsdatum, Geburtsort: | | | |
| Straße, Hausnummer: | | | |
| Postleitzahl, Wohnort (ggf. Ortsteil): | | | |
| Staatsangehörigkeit: | | | |
| Dolmetscher erforderlich? | | <input type="checkbox"/> Ja | <input type="checkbox"/> Nein |
| Tel: | | Email*: | |
| Steuer-Identifikationsnummer (11-stellig): | | | |
| Güterstand: | | <input type="checkbox"/> Ledig <input type="checkbox"/> Verwitwet <input type="checkbox"/> Geschieden | <input type="checkbox"/> Verheiratet <input type="checkbox"/> mit notariellem Ehevertrag <input type="checkbox"/> ohne Ehevertrag |

| | | | |
|--|--|-----------------------------|-------------------------------|
| Vorname (vollständig): | | | |
| Nachname, ggf. Geburtsname: | | | |
| Geburtsdatum, Geburtsort: | | | |
| Straße, Hausnummer: | | | |
| Postleitzahl, Wohnort (ggf. Ortsteil): | | | |
| Staatsangehörigkeit: | | | |
| Dolmetscher erforderlich? | | <input type="checkbox"/> Ja | <input type="checkbox"/> Nein |
| Tel: | | Email*: | |

| | | |
|---|---|---|
| Steuer-Identifikationsnummer (11-stellig): | | |
| Güterstand: | <input type="checkbox"/> Ledig <input type="checkbox"/> Verwitwet <input type="checkbox"/> Geschieden | <input type="checkbox"/> Verheiratet <input type="checkbox"/> mit notariellem Ehevertrag <input type="checkbox"/> ohne Ehevertrag |

| | | | |
|---|---|---|--|
| Vorname (vollständig): | | | |
| Nachname, ggf. Geburtsname: | | | |
| Geburtsdatum, Geburtsort: | | | |
| Straße, Hausnummer: | | | |
| Postleitzahl, Wohnort (ggf. Ortsteil): | | | |
| Staatsangehörigkeit: | | | |
| Dolmetscher erforderlich? | <input type="checkbox"/> Ja | <input type="checkbox"/> Nein | |
| Tel: | | Email*: | |
| Steuer-Identifikationsnummer (11-stellig): | | | |
| Güterstand: | <input type="checkbox"/> Ledig <input type="checkbox"/> Verwitwet <input type="checkbox"/> Geschieden | <input type="checkbox"/> Verheiratet <input type="checkbox"/> mit notariellem Ehevertrag <input type="checkbox"/> ohne Ehevertrag | |

| | | | |
|---|---|---|--|
| Vorname (vollständig): | | | |
| Nachname, ggf. Geburtsname: | | | |
| Geburtsdatum, Geburtsort: | | | |
| Straße, Hausnummer: | | | |
| Postleitzahl, Wohnort (ggf. Ortsteil): | | | |
| Staatsangehörigkeit: | | | |
| Dolmetscher erforderlich? | <input type="checkbox"/> Ja | <input type="checkbox"/> Nein | |
| Tel: | | Email*: | |
| Steuer-Identifikationsnummer (11-stellig): | | | |
| Güterstand: | <input type="checkbox"/> Ledig <input type="checkbox"/> Verwitwet <input type="checkbox"/> Geschieden | <input type="checkbox"/> Verheiratet <input type="checkbox"/> mit notariellem Ehevertrag <input type="checkbox"/> ohne Ehevertrag | |

3. Grundstückangaben:

| | | |
|-----------------------|--|---|
| Gemarkung: | | |
| Blatt Nr. | | |
| Flst.Nr. | | |
| Übernehmer: | | |
| Belastungen Abt. II: | <input type="checkbox"/> wird übernommen | <input type="checkbox"/> wird gelöscht/freigegeben |
| Belastungen Abt. III: | <input type="checkbox"/> wird übernommen | <input type="checkbox"/> wird gelöscht/freigegeben |
| Nutzung: | Vermietet/verpachtet | <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nein |

| | | |
|-----------------------|--|---|
| Gemarkung: | | |
| Blatt Nr. | | |
| Flst.Nr. | | |
| Übernehmer: | | |
| Belastungen Abt. II: | <input type="checkbox"/> wird übernommen | <input type="checkbox"/> wird gelöscht/freigegeben |
| Belastungen Abt. III: | <input type="checkbox"/> wird übernommen | <input type="checkbox"/> wird gelöscht/freigegeben |
| Nutzung: | Vermietet/verpachtet | <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nein |

| | | |
|-----------------------|--|---|
| Gemarkung: | | |
| Blatt Nr. | | |
| Flst.Nr. | | |
| Übernehmer: | | |
| Belastungen Abt. II: | <input type="checkbox"/> wird übernommen | <input type="checkbox"/> wird gelöscht/freigegeben |
| Belastungen Abt. III: | <input type="checkbox"/> wird übernommen | <input type="checkbox"/> wird gelöscht/freigegeben |
| Nutzung: | Vermietet/verpachtet | <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nein |

| | | |
|-----------------------|--|---|
| Gemarkung: | | |
| Blatt Nr. | | |
| Flst.Nr. | | |
| Übernehmer: | | |
| Belastungen Abt. II: | <input type="checkbox"/> wird übernommen | <input type="checkbox"/> wird gelöscht/freigegeben |
| Belastungen Abt. III: | <input type="checkbox"/> wird übernommen | <input type="checkbox"/> wird gelöscht/freigegeben |
| Nutzung: | Vermietet/verpachtet | <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nein |

4. Sonstiges

a) Hat der Erblasser Schulden hinterlassen?

| | |
|--|-------------------------------|
| <input type="checkbox"/> Ja Welche? | <input type="checkbox"/> Nein |
|--|-------------------------------|

b) Sind Ausgleichzahlungen oder Ausgleichsleistungen an die Miterben zu erbringen?

| | |
|-----------------------------|-------------------------------|
| <input type="checkbox"/> Ja | <input type="checkbox"/> Nein |
| In welcher Höhe? | |
| An wen? | |

c) Beendigung der Erbauseinandersetzung?

| | |
|--|--|
| <input type="checkbox"/> Dies ist das letzte, das in dieser Erbsache gemacht werden muss | <input type="checkbox"/> Es gibt noch weitere offene Angelegenheiten in der Erbsache |
|--|--|

Bitte senden Sie dieses Datenblatt sogleich vollständig ausgefüllt zurück an die oben angegebene Adresse. Sie erhalten sodann unaufgefordert einen Entwurf. Erst danach kann eine Terminvergabe erfolgen.

Der Notar Thomas Manzke mit Amtssitz in Buchen wird beauftragt, das Beurkundungsverfahren einzuleiten und dafür den Entwurf zu erstellen sowie ggf. Auszüge aus dem Grundbuch bzw. dem Handelsregister einzuholen. Der Auftrag wird mit Zusendung dieses Datenblatts erteilt.

Notarkosten fallen auch an, wenn es nicht zur Beurkundung kommt.

Die Notarkosten sind dann je nach Verfahrensstand der Höhe nach gestaffelt und können die Höhe der eigentlichen Beurkundungsgebühr erreichen. Insbesondere dann, wenn der Entwurf vollständig nach den Angaben der Auftraggeber erstellt wurde.

Datum: _____

Unterschrift: _____

***Mit Angabe der E-Mail erkläre ich mich mit einer unverschlüsselten E-Mail-Kommunikation einverstanden. Andernfalls bitte keine E-Mail angeben!**