

DR. COLIN BECKER
NOTAR

ERBAUSEINANDERSETZUNGSVERTRAG

am um

1. Verstorbener Erblasser:

Name: Vorname
Geburtsname: Geburtstag
Letzter Wohnort
Sterbedatum
ggf. Az. Nachlassgericht

2. Erbgemeinschaft

Name: Vorname
Geburtsname Geburtstag
Wohnort mit PLZ
Straße
Telefon E-Mail
Staatsangehörigkeit
Familienstand ledig verheirate geschieden verwitwet
Ehevertrag bei einem Notar Ja Nein
ggf. Angabe des Güterstandes: Steuer-ID-Nr.

Name: Vorname
Geburtsname Geburtstag
Wohnort mit PLZ
Straße

Telefon E-Mail

Staats-
angehörigkeit

Familienstand ledig verheirate geschieden verwitwet
Ehevertrag bei einem Notar Ja Nein

ggf. Angabe des Güterstandes: Steuer-ID-Nr.

Name: Vorname

Geburtsname Geburtstag

Wohnort mit PLZ

Straße

Telefon E-Mail

Staats-
angehörigkeit

Familienstand ledig verheirate geschieden verwitwet
Ehevertrag bei einem Notar Ja Nein

ggf. Angabe des Güterstandes: Steuer-ID-Nr.

Name: Vorname

Geburtsname Geburtstag

Wohnort mit PLZ

Straße

Telefon E-Mail

Staats-
angehörigkeit

Familienstand ledig verheirate geschieden verwitwet
Ehevertrag bei einem Notar Ja Nein

ggf. Angabe des Güterstandes: Steuer-ID-Nr.

3. Übernehmer:

Name:	<input type="text"/>	Vorname	<input type="text"/>
Ehegatte (ebenfalls Übernehmer):		<input type="radio"/> Ja	<input type="radio"/> Nein
Vorname	<input type="text"/>	Geburtsname	<input type="text"/>
Geburtstag	<input type="text"/>		
Steuer-ID-Nr.	<input type="text"/>		

Name:	<input type="text"/>	Vorname	<input type="text"/>
Ehegatte (ebenfalls Übernehmer):		<input type="radio"/> Ja	<input type="radio"/> Nein
Vorname	<input type="text"/>	Geburtsname	<input type="text"/>
Geburtstag	<input type="text"/>		
Steuer-ID-Nr.	<input type="text"/>		

Name:	<input type="text"/>	Vorname	<input type="text"/>
Ehegatte (ebenfalls Übernehmer):		<input type="radio"/> Ja	<input type="radio"/> Nein
Vorname	<input type="text"/>	Geburtsname	<input type="text"/>
Geburtstag	<input type="text"/>		
Steuer-ID-Nr.	<input type="text"/>		

4. Übergabeobjekt:

Grundbuch von	<input type="text"/>	Blatt	<input type="text"/>
ggf. Angabe der Flurstücks-Nummer	<input type="text"/>		
Grundbuch von	<input type="text"/>	Blatt	<input type="text"/>
ggf. Angabe der Flurstücks-Nummer	<input type="text"/>		
Grundbuch von	<input type="text"/>	Blatt	<input type="text"/>
ggf. Angabe der Flurstücks-Nummer	<input type="text"/>		

5. eventuelle Ausgleichszahlungen oder weitere Vereinbarungen:

Höhe €	<input type="text"/>		
zu zahlen von	<input type="text"/>	an	<input type="text"/>
fällig am	<input type="text"/>	IBAN	<input type="text"/>
		BIC	<input type="text"/>
		Kontoinhaber	<input type="text"/>

Bitte zum Termin mitbringen:

- Personalausweis oder Reisepass
- wenn Hausgrundstück oder Eigentumswohnung übertragen wird:
Gebäudeversicherungswert 1914
- ggf. Erbnachweis (Erbschein oder notarielles Testament/Erbvertrag)

Bitte diesen Fragebogen vollständig ausfüllen und eine Woche vor dem Termin unter Beifügung eines unbeglaubigten Grundbuchauszugs zurücksenden.

Mit der Angabe Ihrer E-Mail-Adresse erklären Sie Ihr Einverständnis dazu, dass Ihnen Entwürfe und sonstiger Schriftverkehr (auch) in elektronischer Form übermittelt werden.