

DR. COLIN BECKER
NOTAR

TESTAMENT

am

um

1. Erster Testierender bzw. testierende Eheleute:

Name: Vorname

Geburtsname: Geburtstag

Wohnort mit PLZ

Straße

Telefon E-Mail

Staats-
angehörigkeit Geburtsregister-
Nummer

Familienstand ledig verheiratet geschieden verwitwet
ggf. Angabe des Güterstandes

Ehegatte (ebenfalls Testierender:) Ja Nein

Vorname Geburtsname

Geburtsname

Staats-
angehörigkeit Geburtsregister-
Nummer

2. Zweiter Testierender

Name: Vorname

Geburtsname Geburtstag

Wohnort mit PLZ

Straße

Telefon E-Mail

Staats-
angehörigkeit Geburtsregister-
Nummer

Familienstand ledig
 verheirate
 geschieden
 verwitwet

Ehevertrag Ja
bei einem nein
Notar

ggf. Angabe des Güterstandes:

3. Kinder (bitte angeben, ob ehelich oder aus früherer Ehe bzw. Verbindung):

a)

b)

c)

d)

4. Bisherige Verfügungen von Todes wegen:

Einzeltestament Nein
 Ja, und zwar

Gemeinschaftliches Testament Nein
 Ja, und zwar

Erbvertrag Nein
 Ja, und zwar

5. Sonstige:

Unternehmens-/ Nein
Gesellschaftsbeteiligung Ja, und zwar

Ausländisches Vermögen Nein
 Ja, und zwar

Bitte zum Termin mitbringen:

- Personalausweis oder Reisepass
- ggf. frühere Testamente

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.