

## Bitte um Terminvereinbarung zur gerichtlichen Entgegennahme einer Ausschlagungserklärung

Geschäftszeichen: \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_

Amtsgericht Ludwigslust  
Nachlassgericht  
Käthe-Kollwitz-Straße 35  
19288 Ludwigslust

### 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 und Anschriften weiterer gesetzlicher Erben (mit Verwandtschaftsverhältnis) (**Ehepartner, Kinder, Enkel, Eltern, Geschwister des Erblassers**) an:

---

---

---

---

---

Datum

Unterschrift