Abs: Datum:

- Personalausweis / Reisepass Nr.:

Amtsgericht Neubrandenburg

-Nachlassgericht-

Friedrich-Engels-Ring 16-18

17033 Neubrandenburg

# Antrag auf Testamentseröffnung

Die Geschäftsnummer können Sie - soweit beim Amtsgericht ein

Geschäftsnummer: .................................... Testament / Erbvertrag hinterlegt ist - dem Hinterlegungsschein entnehmen .

**Nachlasssache des/der am** .................................... **verstorbenen**

.......................................................................................................................................................... Vornamen, Name (ggfls. der Geburtsname und die Namen der früheren Ehegatten)

..........................................................................................................................................................

..........................................................................................................................................................

Sie erhalten in der Anlage: Sterbeurkunde

Hinterlegungsschein vom ........................

Testament vom ........................................

Weitere Testamente oder Erbverträge

sind meines Wissens nicht vorhanden.

befinden sich bei .............................................................................................................

Der/Dem Verstorbenen hat am Todestag

kein Grundstück gehört.

folgende(s) Grundstück(e) / Wohnungseigentum gehört:

.....................................................................................................................................................

Ort, Straße, Grundbuchbezeichnung (soweit bekannt) .....................................................................................................................................................

.....................................................................................................................................................

- Seite 2 -

keine im Handelsregister eingetragene Firma.

folgende im Handelsregister eingetragene Firma gehört: ...................................................................................................................................................

Name der Firma, Registergericht und Nummer (soweit bekannt)

...................................................................................................................................................

Als gesetzliche Erben (nicht Testamentserben !) kommen in Frage:

1. Der Ehegatte des Erblassers/der Erblasserin:

.............................................................................................................................................. Vor- und Zuname, Straße, Wohnort, Geburtsdatum und Geburtsort

..............................................................................................................................................

1. Die Abkömmlinge des Erblassers/der Erblasserin:

Wenn Kinder des Erblassers bereits verstorben sind, geben Sie bitte die Anschriften von deren Abkömmlingen gebeten. **Bitte setzen Sie jeweils das Verwandtschaftsverhältnis (Kind, Enkel) hinter die Angaben.**

..............................................................................................................................................

Vor- und Zuname, Straße, Wohnort, Geburtsdatum

..............................................................................................................................................

..............................................................................................................................................

..............................................................................................................................................

..............................................................................................................................................

Es sind keine Abkömmlinge des Erblassers vorhanden, siehe daher weiter Ziffer 3.

1. **Nur auszufüllen, wenn unter Ziffer 2. keine Personen aufgeführt wurden.**

Die Eltern, falls diese verstorben sind, die Namen und Anschriften der Geschwister des Erblassers/der Erblasserin, falls diese ebenfalls verstorben sind, die Namen und Anschriften von deren Abkömmlingen:

..............................................................................................................................................

Vor- und Zuname, Straße, Wohnort

..............................................................................................................................................

..............................................................................................................................................

..............................................................................................................................................

**Weitere gesetzliche Erben sind nicht vorhanden.**

Nach dem Testament sind noch folgende Personen beteiligt:

..............................................................................................................................................

Vor- und Zuname, Straße, Wohnort, Geburtsdatum

..............................................................................................................................................

..............................................................................................................................................

- Seite 3 -

Ich verzichte auf Ladung zum Eröffnungstermin und bitte um Übersendung einer beglaubigten Abschrift des Eröffnungsprotokolls sowie des Testamentes.

..............................................................

Ort, Datum

...............................................................

Unterschrift