

Aufnahmebogen Testament

Um die Beratung zu Ihrem Testament optimal vorbereiten zu können, beantworten Sie uns bitte folgende Fragen:

Testierende(r):

a)	
Vorname Nachname:	
ggf. Geburtsname:	
Geburtsdatum:	
Adresse:	
Staatsangehörigkeit:	
Geburtsregisternummer:	
b)	
Vorname Nachname:	
ggf. Geburtsname:	
Geburtsdatum:	
Adresse:	
Staatsangehörigkeit:	
Geburtsregisternummer:	

Ich/Wir bin/sind: ledig verwitwet
 Verheiratet im Güterstand der
 Zugewinnngemeinschaft (Regelfall)
 Gütertrennung
 Gütergemeinschaft

Sollten Sie im Güterstand der Gütertrennung oder der Gütergemeinschaft leben, fügen Sie bitte eine Kopie des Ehevertrags bei.

Ich/Wir habe/n: keine Kinder
 Kinder: (Name, Geburtsdatum, Adresse)

a)	
b)	
c)	
d)	
e)	

Ich/Wir habe/n: keine Enkelkinder
 Enkelkinder: (Name, Geburtsdatum, Adresse)

von Kind ...)	

Wenn Sie keine Kinder und/oder Enkelkinder haben, geben Sie bitte Ihre Eltern an (diese sind dann pflichtteilsberechtigt):

Eltern a)

aa) Vater	
Vorname Nachname:	
ggf. Geburtsname:	
Geburtsdatum:	
Adresse:	
Staatsangehörigkeit:	
bb) Mutter	
Vorname Nachname:	
ggf. Geburtsname:	
Geburtsdatum:	
Adresse:	
Staatsangehörigkeit:	

Eltern b)

aa) Vater	
Vorname Nachname:	
ggf. Geburtsname:	
Geburtsdatum:	
Adresse:	
Staatsangehörigkeit:	
bb) Mutter	
Vorname Nachname:	
ggf. Geburtsname:	
Geburtsdatum:	
Adresse:	
Staatsangehörigkeit:	

Vermögen (bitte Wert angeben):

Testierende(r) a):

Immobilie(n):	
Bankguthaben/Wertpapiere etc.:	
Fahrzeuge:	
Schmuck:	
Sonstiges:	
Firmenbeteiligung:	
Schulden:	

Testierende(r) b):

Immobilie(n):	
Bankguthaben/Wertpapiere etc.:	
Fahrzeuge:	
Schmuck:	
Sonstiges:	
Firmenbeteiligung:	
Schulden:	

Immobilien (Adresse):

Gesellschaftsanteile:

(bitte Name d. Gesellschaft angeben)

Vermögen im Ausland:
