**Datenblatt zur Vorbereitung einer Ausschlagungserklärung**

**Bitte beachten Sie folgende Hinweise:**

Die Erbausschlagung ist fristgebunden und hat vor dem Nachlassgericht in einem persönlichen Termin zu erfolgen; für die Einhaltung der Frist und der Form ist allein d. Ausschlagende verantwortlich.

**Die Ausschlagungsfrist beträgt 6 Wochen ab Kenntnis vom Anfall und dem Grunde der Berufung (bei dem Ehegatten und den Kindern des Erblassers dürfte dies im Allgemeinen die Kenntnis von dessen Tod sein).** Eine abweichende Frist von 6 Monaten gilt dann, wenn der Erblasser seinen letzten Wohnsitz nur im Ausland hatte oder wenn sich der Erbe bei Fristbeginn im Ausland aufhält. Ist der Erbe durch Verfügung von Todes wegen berufen (wie Testament, Erbvertrag), beginnt die Frist nicht vor Bekanntgabe durch das Nachlassgericht.

Geht innerhalb der Frist keine Ausschlagungserklärung ein, gilt die Erbschaft als angenommen mit allen rechtlichen Folgen, insbesondere auch der Schuldenhaftung. Beachten Sie bitte, dass die Ausschlagungsfrist nicht verlängert werden kann.

**Bitte denken sie daran, dass Sie zum Termin unbedingt einen gültigen amtlichen Ausweis (Personalausweis oder Reisepass) mitbringen.**

**Handeln Sie als Betreuer, so ist der Betreuerausweis im Original mitzubringen.**

**Wir bitten Sie daher, alle für die Vorbereitung des Termins erforderlichen Informationen in das anliegende Datenblatt einzutragen und dieses schnellstmöglich zu übermitteln**, per E-mail an poststelle@agkonstanz.justiz.bwl.de, auf dem Postweg oder persönlich in den Nachtbriefkasten, welchen Sie vor dem öffentlichen Eingang des Amtsgerichts (Untere Laube 12) finden, sowie zu den Öffnungszeiten (täglich von 09:00 Uhr bis 11.00 Uhr) in der Rheingasse 20.

Amtsgericht Konstanz -Nachlassabteilung-:
Rheingasse 20, 78462 Konstanz
*(Posteinwurf ausschließlich in der Unteren Laube 12, 78462 Konstanz)*
Telefonische Sprechzeiten:
Montag: 09.00 Uhr – 12:00 Uhr und 14:00 Uhr – 15:30 Uhr
Dienstag: 14:00 Uhr – 15:30 Uhr
Mittwoch: 9:00 Uhr – 12:00 Uhr und 14:00 Uhr – 15:30 Uhr
Donnerstag: 9:00 Uhr – 12:00 Uhr
Freitag: 9:00 Uhr – 12:00 Uhr

Nach Übermittlung des Datenblattes melden Sie sich bitte baldmöglichst telefonisch zur Vereinbarung eines Termins zur Aufnahme Ihrer Erklärung.

Aktenzeichen: Klicken oder tippen Sie hier, um Text einzugeben.

Zuständiges Amtsgericht: Klicken oder tippen Sie hier, um Text einzugeben.

|  |
| --- |
| **Erblasser (Verstorbene Person)** |
| Vor- und Zuname: | Klicken oder tippen Sie hier, um Text einzugeben. |
| Geburtsname:  | Klicken oder tippen Sie hier, um Text einzugeben. |
| Geb. am / in:  | Klicken oder tippen Sie hier, um Text einzugeben. |
| Zuletzt wohnhaft:  | Klicken oder tippen Sie hier, um Text einzugeben. |
| Verstorben am: | Klicken oder tippen Sie hier, um Text einzugeben. |
| Verstorben in: | Klicken oder tippen Sie hier, um Text einzugeben. |

|  |
| --- |
| 1. **Ausschlagende:**
 |
| Vor- Zuname: | Klicken oder tippen Sie hier, um Text einzugeben. |
| Geburtsname: | Klicken oder tippen Sie hier, um Text einzugeben. |
| Geb. am:  | Klicken oder tippen Sie hier, um Text einzugeben. |
| Anschrift:  | Klicken oder tippen Sie hier, um Text einzugeben. |
| Telefonnummer:  | Klicken oder tippen Sie hier, um Text einzugeben. |
| Verwandtschaftsverhältnis: | Klicken oder tippen Sie hier, um Text einzugeben. |
| Seit wann Kenntnis von der Erbschaft: (z.B. Mitteilung des Amtsgerichts)  | Klicken oder tippen Sie hier, um Text einzugeben. |
| 1. **Ausschlagende:**
 |
| Vor- Zuname: | Klicken oder tippen Sie hier, um Text einzugeben. |
| Geburtsname: | Klicken oder tippen Sie hier, um Text einzugeben. |
| Geb. am:  | Klicken oder tippen Sie hier, um Text einzugeben. |
| Anschrift:  | Klicken oder tippen Sie hier, um Text einzugeben. |
| Telefonnummer:  | Klicken oder tippen Sie hier, um Text einzugeben. |
| Verwandtschaftsverhältnis: | Klicken oder tippen Sie hier, um Text einzugeben. |
| Seit wann Kenntnis von der Erbschaft: (z.B. Mitteilung des Amtsgerichts)  | Klicken oder tippen Sie hier, um Text einzugeben. |
| 1. **Ausschlagende:**
 |
| Vor- Zuname: | Klicken oder tippen Sie hier, um Text einzugeben. |
| Geburtsname: | Klicken oder tippen Sie hier, um Text einzugeben. |
| Geb. am:  | Klicken oder tippen Sie hier, um Text einzugeben. |
| Anschrift:  | Klicken oder tippen Sie hier, um Text einzugeben. |
| Telefonnummer:  | Klicken oder tippen Sie hier, um Text einzugeben. |
| Verwandtschaftsverhältnis: | Klicken oder tippen Sie hier, um Text einzugeben. |
| Seit wann Kenntnis von der Erbschaft: (z.B. Mitteilung des Amtsgerichts)  | Klicken oder tippen Sie hier, um Text einzugeben. |

(bei weiteren Personen bitte weitere Datenblätter anfügen)

|  |
| --- |
| **Volljährige Kinder des/der Ausschlagenden:** |
| **1.** |
| Vor- Zuname: | Klicken oder tippen Sie hier, um Text einzugeben. |
| Geburtsname: | Klicken oder tippen Sie hier, um Text einzugeben. |
| Geb. am:  | Klicken oder tippen Sie hier, um Text einzugeben. |
| Anschrift:  | Klicken oder tippen Sie hier, um Text einzugeben. |
| Telefonnummer:  | Klicken oder tippen Sie hier, um Text einzugeben. |
| **2.** |  |
|  |
| Vor- Zuname: | Klicken oder tippen Sie hier, um Text einzugeben. |
| Geburtsname: | Klicken oder tippen Sie hier, um Text einzugeben. |
| Geb. am:  | Klicken oder tippen Sie hier, um Text einzugeben. |
| Anschrift:  | Klicken oder tippen Sie hier, um Text einzugeben. |
| Telefonnummer:  | Klicken oder tippen Sie hier, um Text einzugeben. |

(bei weiteren Personen bitte weitere Datenblätter anfügen)

|  |
| --- |
| **Minderjährige Kinder des/ der Ausschlagenden:**  |
| **1.** |
| Vor- Zuname: | Klicken oder tippen Sie hier, um Text einzugeben. |
| Geburtsname: | Klicken oder tippen Sie hier, um Text einzugeben. |
| Geb. am:  | Klicken oder tippen Sie hier, um Text einzugeben. |
| Anschrift:  | Klicken oder tippen Sie hier, um Text einzugeben. |
| Telefonnummer:  | Klicken oder tippen Sie hier, um Text einzugeben. |
| **Minderjährige Kinder des/ der Ausschlagenden:**  |
| **2.** |
| Vor- Zuname: | Klicken oder tippen Sie hier, um Text einzugeben. |
| Geburtsname: | Klicken oder tippen Sie hier, um Text einzugeben. |
| Geb. am:  | Klicken oder tippen Sie hier, um Text einzugeben. |
| Anschrift:  | Klicken oder tippen Sie hier, um Text einzugeben. |
| Telefonnummer:  | Klicken oder tippen Sie hier, um Text einzugeben. |
| **Minderjährige Kinder des/ der Ausschlagenden:**  |
| **3.** |
| Vor- Zuname: | Klicken oder tippen Sie hier, um Text einzugeben. |
| Geburtsname: | Klicken oder tippen Sie hier, um Text einzugeben. |
| Geb. am:  | Klicken oder tippen Sie hier, um Text einzugeben. |
| Anschrift:  | Klicken oder tippen Sie hier, um Text einzugeben. |
| Telefonnummer:  | Klicken oder tippen Sie hier, um Text einzugeben. |

(bei weiteren Personen bitte weitere Datenblätter anfügen)

Ich bin alleine sorgeberechtigt [ ]

Bei gemeinsamen Sorgerecht bitte ausfüllen:

|  |
| --- |
| **Name des anderen Elternteils bzw. Sorgeberechtigten:**  |
| Vor- Zuname: | Klicken oder tippen Sie hier, um Text einzugeben. |
| Geburtsname: | Klicken oder tippen Sie hier, um Text einzugeben. |
| Geb. am:  | Klicken oder tippen Sie hier, um Text einzugeben. |
| Anschrift:  | Klicken oder tippen Sie hier, um Text einzugeben. |
| Telefonnummer:  | Klicken oder tippen Sie hier, um Text einzugeben. |
| **Bei minderjährigen Kindern müssen immer die Eltern bzw. Inhaber der elterlichen Sorge für das minderjährige Kind ausschlagen.** |

**Sind von einem der Beteiligten derzeit noch Kinder zu erwarten (Schwangerschaft)?**

|  |
| --- |
| Klicken oder tippen Sie hier, um Text einzugeben. |

Klicken oder tippen Sie, um ein Datum einzugeben.

**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_
Datum**