



NOTARE

Fessler | Stößer | Dr. Thomma

Fragebogen zur Vorbereitung eines

Vermächtniserfüllungsvertrags

Notar	<input type="checkbox"/> Notarin Fessler	<input type="checkbox"/> Notarin Stößer	<input type="checkbox"/> Notar Dr. Thomma
	E-Mail: fessler@notare-fst.de	E-Mail: stoesser@notare-fst.de	E-Mail: thomma@notare-fst.de
	Tel: 07141 96 15 0	Tel: 07141 89 91 90	Tel: 07141 89 91 90
	Schulgasse 2 71638 Ludwigsburg	Solitudestraße 20 71638 Ludwigsburg	Solitudestraße 20 71638 Ludwigsburg

Hinweis:

Mit diesem Fragebogen sollen Ihre Wünsche sachgerecht berücksichtigt werden. Deshalb bitten wir Sie um detaillierte und möglichst vollständige Angaben.

<u>Verstorbene Person</u>	
Familienname	
Vorname	
ggf. Geburtsname	
Geburtsdatum/ -ort	/
Todestag/ -ort	/
Staatsangehörigkeit/ en	
Letzter gewöhnlicher Aufenthalt, Straße / Hausnummer PLZ / Wohnort	/
Familienstand (zum Todeszeitpunkt)	<input type="checkbox"/> ledig <input type="checkbox"/> verheiratet <input type="checkbox"/> geschieden <input type="checkbox"/> verwitwet
Güterstand (falls verheiratet)	<input type="checkbox"/> Gütertrennung <input type="checkbox"/> Gütergemeinschaft <input type="checkbox"/> ohne Ehevertrag verheiratet
Zuständiges Nachlassgericht	Amtsgericht Aktenzeichen:
Vorlage Erbnachweis/e (zwingend erforderlich)	<input type="checkbox"/> Beglaubigte Abschrift Eröffnungsprotokoll mit notar. Verfügungen von Todes wegen. <input type="checkbox"/> Ausfertigung Erbschein

<u>Veräußerer (Erbe)</u>	Erbe 1	Erbe 2
Name		
Vorname		
ggf. Geburtsname		
Geburtsdatum/ -ort	/	/
Straße / Hausnummer	/	/

PLZ / Ort	/	/
Staatsangehörigkeit/en		
Familienstand	<input type="checkbox"/> ledig <input type="checkbox"/> verheiratet <input type="checkbox"/> geschieden <input type="checkbox"/> verwitwet	<input type="checkbox"/> ledig <input type="checkbox"/> verheiratet <input type="checkbox"/> geschieden <input type="checkbox"/> verwitwet
Güterstand (falls verheiratet)	<input type="checkbox"/> Gütergemeinschaft <input type="checkbox"/> Gütertrennung <input type="checkbox"/> kein Ehevertrag	<input type="checkbox"/> Gütergemeinschaft <input type="checkbox"/> Gütertrennung <input type="checkbox"/> kein Ehevertrag
Steuer-IdentifikationsNr. (11-stellige Zahl) Pflichtfeld !		
Telefon privat		
Telefon geschäftlich		
Handynummer		
E-Mail Adresse		
Sie weisen sich aus durch gültigen	<input type="checkbox"/> Personalausweis <input type="checkbox"/> Reisepass	<input type="checkbox"/> Personalausweis <input type="checkbox"/> Reisepass
Anwesenheit	<input type="checkbox"/> erscheint persönlich <input type="checkbox"/> wird vertreten durch: aufgrund <input type="checkbox"/> nachtr. Genehmigung <input type="checkbox"/> Vollmacht	<input type="checkbox"/> erscheint persönlich <input type="checkbox"/> wird vertreten durch: aufgrund <input type="checkbox"/> nachtr. Genehmigung <input type="checkbox"/> Vollmacht
Verwandtschaftsverhältnis zum Verstorbenen	<input type="checkbox"/> Ehegatte <input type="checkbox"/> Kind <input type="checkbox"/> Elternteil <input type="checkbox"/> Geschwisterteil	<input type="checkbox"/> Ehegatte <input type="checkbox"/> Kind <input type="checkbox"/> Elternteil <input type="checkbox"/> Geschwisterteil

Erwerber (Vermächtnisnehmer)	Vermächtnisnehmer 1	Vermächtnisnehmer 2
Name		
Vorname		
ggf. Geburtsname		
Geburtsdatum/ -ort	/	/
Straße / Hausnummer	/	/
PLZ / Ort	/	/
Staatsangehörigkeit/en		
Familienstand	<input type="checkbox"/> ledig <input type="checkbox"/> verheiratet <input type="checkbox"/> geschieden <input type="checkbox"/> verwitwet	<input type="checkbox"/> ledig <input type="checkbox"/> verheiratet <input type="checkbox"/> geschieden <input type="checkbox"/> verwitwet
Güterstand (falls verheiratet)	<input type="checkbox"/> gesetzlicher Güterstand (kein Ehevertrag) <input type="checkbox"/> Gütergemeinschaft <input type="checkbox"/> Gütertrennung	<input type="checkbox"/> gesetzlicher Güterstand (kein Ehevertrag) <input type="checkbox"/> Gütergemeinschaft <input type="checkbox"/> Gütertrennung
Steuer-IdentifikationsNr. (11-stellige Zahl) Pflichtfeld !		
Erwerbsverhältnis	<input type="checkbox"/> Alleineigentum <input type="checkbox"/> Anteil %	<input type="checkbox"/> Alleineigentum <input type="checkbox"/> Anteil %
Telefon privat		

Telefon geschäftlich		
Handynummer		
E-Mail Adresse		
Sie weisen sich aus durch gültigen	<input type="checkbox"/> Personalausweis <input type="checkbox"/> Reisepass	<input type="checkbox"/> Personalausweis <input type="checkbox"/> Reisepass
Anwesenheit	<input type="checkbox"/> erscheint persönlich <input type="checkbox"/> wird vertreten durch: aufgrund <input type="checkbox"/> nachtr. Genehmigung <input type="checkbox"/> Vollmacht	<input type="checkbox"/> erscheint persönlich <input type="checkbox"/> wird vertreten durch: aufgrund <input type="checkbox"/> nachtr. Genehmigung <input type="checkbox"/> Vollmacht
Verwandtschaftsverhältnis zum Verstorbenen	<input type="checkbox"/> Ehegatte <input type="checkbox"/> Kind <input type="checkbox"/> Elternteil <input type="checkbox"/> Geschwisterteil	<input type="checkbox"/> Ehegatte <input type="checkbox"/> Kind <input type="checkbox"/> Elternteil <input type="checkbox"/> Geschwisterteil

<u>Sonstige Beteiligte</u>	Beteiligter 1	Beteiligter 2
Name		
Vorname		
ggf. Geburtsname		
Geburtsdatum/ -ort	/	/
Straße / Hausnummer	/	/
PLZ / Ort	/	/
Familienstand	<input type="checkbox"/> ledig <input type="checkbox"/> verheiratet <input type="checkbox"/> geschieden <input type="checkbox"/> verwitwet	<input type="checkbox"/> ledig <input type="checkbox"/> verheiratet <input type="checkbox"/> geschieden <input type="checkbox"/> verwitwet
Eigenschaft als	<input type="checkbox"/> Testamentvollstrecker <input type="checkbox"/> Erbe	<input type="checkbox"/> Testamentvollstrecker <input type="checkbox"/> Erbe

<u>Vermächtnisgegenstand</u>	
Grundeigentum	
Amtsgericht-Grundbuchamt-	
Grundbuch von	
Blatt Nr.	
Flurstück/e	
Lage/Anschrift/ Bebauungsart	
	<input type="checkbox"/> Haus <input type="checkbox"/> Eigentumswohnung <input type="checkbox"/> Erbbaurecht <input type="checkbox"/> Bauplatz <input type="checkbox"/> Wiese, Feld <input type="checkbox"/> Wald

<u>Beteiligung an Unternehmen</u>	
Firma (Name der Gesellschaft)	
(politischer) Sitz	

Registergericht	
HRA Nr. / HRB Nr.	
Geschäftsanschrift	
Steuerberater / beratender Rechtsanwalt (Anschrift):	

<u>Bei Wohnungs-/Teileigentum</u>	
Höhe der anteiligen Instandhaltungsrücklagen	€ _____ zum (Stichtag):
Mitübertragen wird	<input type="checkbox"/> Garage (Grundbuch Nr. _____) <input type="checkbox"/> KFZ-Stellplatz (Grundbuch Nr. _____)

<u>Derzeitige Nutzung</u>	
<input type="checkbox"/> steht leer <input type="checkbox"/> vom Erwerber bewohnt <input type="checkbox"/> vermietet an: <input type="checkbox"/> Übernahme Mietvertrag <input type="checkbox"/> Räumung bis:	
<u>Besitzübergabe</u>	
<input type="checkbox"/> an bestimmtem Tag (z.B. rückwirkend zum Todestag): <input type="checkbox"/> sofort nach Beurkundung <input type="checkbox"/> bereits erfolgt am:	

<u>Gegenleistung</u>	
Künftige Nutzung	<input type="checkbox"/> durch Veräußerer <input type="checkbox"/> durch Erwerber
Übernahme von Schulden	<input type="checkbox"/> nein, im Grundbuch eingetragene Schulden werden gelöscht <input type="checkbox"/> ja, im Grundbuch eingetragene Schulden bleiben bestehen Bank: Anschrift: Darlehens-Nr.: Höhe des Darlehens: Euro _____ Stand zum:

Hiermit **beauftragen** wir das Büro Notare FST in Ludwigsburg mit der Fertigung eines Entwurfs. Es ist uns bekannt, dass hierdurch **Entwurfsgebühren** entstehen, auch wenn eine Beurkundung nicht zustande kommt.

Hinweis:

Sofern Sie oben eine E-Mail Adresse angeben, werden wir Ihnen den Entwurf per Mail zusenden. Sollten Sie eine andere Form (Fax, Post) wünschen, teilen Sie uns dies bitte ausdrücklich mit.

Beachten Sie bitte, dass eine unverschlüsselte Übermittlung personenbezogener Daten unter Umständen von Dritten eingesehen werden kann.