Notare Dr. Thomas Schiffner/Markus Pflieger LL.M. Goethestr. 8, 92637 Weiden Tel. 0961/390320, Fax 0961/3903222 info@nspw.de



## Auftragsformular - Einzeltestament -

Testierender	
Nachname	
Vorname	
ggf. Geburtsname	
Geburtsdatum und -ort	
Staatsangehörigkeit	□ Deutsch
Straße und Hausnr.	
PLZ und Ort	
Telefon/Mobil	
E-Mail	
Spricht deutsch?	☐ Ja ☐ Nein, sondern:
Familienstand	☐ ledig ☐ verheiratet ☐ geschieden ☐ verwitwet
Güterstand (falls verheiratet)	<ul> <li>□ ohne Ehevertrag verheiratet (gesetzlicher Güterstand)</li> <li>□ Gütertrennung (notarieller Ehevertrag erforderlich)</li> <li>□ Gütergemeinschaft (notarieller Ehevertrag erforderlich)</li> <li>□ modifizierte Zugewinngemeinschaft (notarieller Ehevertrag erforderlich)</li> </ul>
Bestehen bereits Testamente/Erbverträge?	☐ Ja (bitte <u>sämtlich</u> als Scan bzw. in Kopie beifügen) ☐ Nein
Entwurf per	□ per E-Mail □ per Post

An Notare Dr. Thomas Schiffner/Markus Pflieger LL.M. Goethestr. 8, 92637 Weiden Tel. 0961/390320, Fax 0961/3903222 info@nspw.de



Kinder (bitte <u>alle</u> Kinder angeben, auch vorverstorbene, adoptierte oder einseitige)	Kind 1	Kind 2
Nachname		
Vorname		
ggf. Geburtsname		
Geburtsdatum		
Straße und Hausnr.		
PLZ und Ort		
anderer Elternteil (Vorname/Name, ggf. Geburtsname, Geburtsdatum)		

Ehegatte, weitere Kinder bzw. sonstige Begünstigte	Person 1	Person 2
Nachname		
Vorname		
ggf. Geburtsname		
Geburtsdatum		
Straße und Hausnr.		
PLZ und Ort		
Beziehung zu Erblasser	<ul> <li>□ (weiteres) Kind</li> <li>□ Enkelkind</li> <li>□ Ehegatte</li> <li>□ nichtehelicher Lebensgefährte</li> <li>□ nicht verwandt/verschwägert</li> </ul>	<ul> <li>□ (weiteres) Kind</li> <li>□ Enkelkind</li> <li>□ Ehegatte</li> <li>□ nichtehelicher Lebensgefährte</li> <li>□ nicht verwandt/verschwägert</li> <li>□</li> </ul>

An Notare Dr. Thomas Schiffner/Markus Pflieger LL.M. Goethestr. 8, 92637 Weiden Tel. 0961/390320, Fax 0961/3903222

info@nspw.de



Vermögen				
Grundbesitz im Inland		(Wert: ca. (Wert: ca. (Wert: ca.	E	:UR) :UR) :UR) :UR)
Beteiligungen an Gesellschaften		(Wert: ca. (Wert: ca.		UR) EUR)
sonstiges Vermögen	Barvermögen/Geldvermögen auf Konten: ca.  Wertpapiere: ca.  Lebensversicherungen: ca.  EUR  EUR  Schulden: ca.		EUR	
		(Wert: ca. (Wert: ca.		UR)
Vermögen im Ausland (Bitte Staat angeben!)		(Wert: ca.		UR)
Wertermittlung durch Notar (nur bei <u>inländischem</u> <u>Grundbesitz</u> , falls Wert nicht bekannt)	Baujahr:  größere Renovierung im Jahr:  Versicherungswert 1914 lt. Brand-/Wohngebäudev  oder: aktueller Versicherungswert lt. Brand-/Wohn			
Verteilung				
Wer soll grundsätzlich das Vermögen nach dem Tod erhalten?	Ehegatte alleine das oben genannte Kind alleine bzw. die oben gena nichtehelicher Lebensgefährte	nnten Kinder	zu gleichen Teilen	
optional: Wer von den Erben soll bestimmte Gegenstände erhalten? (Ansonsten regeln die Erben die Verteilung unter sich)	soll Folgendes erhalten: soll Folgendes erhalten: soll Folgendes erhalten: soll Folgendes erhalten:			
optional: Welche dritten Personen sollen bestimmte Gegenstände erhalten? optional:	soll Folgendes erhalten: soll Folgendes erhalten: soll Folgendes erhalten: soll Folgendes erhalten:	n orfüllen un	d aaf die Verteilus	
Testamentsvollstreckung	☐ Testamentsvollstrecker soll letztwillige Anordnungen erfüllen und ggf. die Verteilung des Nachlasses innerhalb der Erbengemeinschaft (Erbauseinandersetzung) bestimmen			

An Notare Dr. Thomas Schiffner/Markus Pflieger LL.M. Goethestr. 8, 92637 Weiden Tel. 0961/390320, Fax 0961/3903222 info@nspw.de



	☐ Testamentsvollstrecker soll darüber hinaus den Nachlass verwalten, bis der jüngste		
	Erbe das . Lebensjahr vollendet hat (um den Zugriff junger Erben zu verzögern)		
	☐ Testamentsvollstrecker soll sein:		
	☐ Ersatz-Testamentsvollstrecker:		
optional: Vormundbenennung (falls bei Tod noch minderjährige(s) Kind(er) vorhanden)	☐ Vormund soll sein: ☐ Ersatz-Vormund:		
Besonderheiten			
	<ul> <li>□ Testierender kann nicht mehr unterschreiben (schreibunfähig)</li> <li>□ Testierender sieht sehr schlecht bzw. ist blind</li> <li>□ Testierender hört sehr schlecht bzw. ist taub</li> <li>□ abzuklärende Testierfähigkeit (z.B. beginnende Demenz, zunehmende Vergesslichkeit)</li> </ul>		
Es bestehen folgende Besonderheiten:	<ul> <li>□ Der andere Elternteil meines Kindes oder eines meiner Kinder soll keinesfalls Zugriff auf das von mir vererbte Vermögen des Kindes haben ("Geschiedenen-Testament")</li> <li>□ Mein Kind oder eines meiner Kinder (oder sonst ein von mir Begünstigter) ist</li> <li>□ überschuldet</li> <li>□ behindert und/oder sonst dauerhaft auf staatliche Fürsorgeleistungen angewiesen</li> <li>□ Folgendes Kind bzw. folgende Kinder haben bereits Vermögen von mir erhalten (Bei notariellen Vermögensübertragungen bitte Notarurkunden als Scan oder Kopie beifügen):</li> </ul>		
	☐ Kind hat bereits erhalten:   ☐ Kind hat bereits erhalten:		
Sonstiges			
Entwurf auch an Steuerberater/Anwalt? (Bitte Kontaktdaten angeben)			
Sonstiges, ggf. Terminwunsch			

Hinweis: Mit diesem Formular wollen wir Ihnen eine Hilfestellung geben, welche Informationen wir von Ihnen für die Vorbereitung eines Testaments benötigen. Selbstverständlich stehen wir und unsere Mitarbeiter Ihnen auf Wunsch gerne auch für ein persönliches Beratungsgespräch zur Verfügung. Bitte füllen Sie das Formular – soweit Ihnen

An Notare Dr. Thomas Schiffner/Markus Pflieger LL.M. Goethestr. 8, 92637 Weiden Tel. 0961/390320, Fax 0961/3903222 info@nspw.de



möglich – aus. Sie können es anschließend per E-Mail, per Telefax oder per Post übersenden oder auch in den Briefkasten der Geschäftsstelle einwerfen bzw. dort persönlich abgeben. Bei Fragen kontaktieren Sie uns bitte jederzeit gerne. Wir freuen uns auf die weitere Zusammenarbeit!

Ich bitte um Erstellung und Übersendung eines	Entwurfs.	
Datum, Name des Erklärenden / Unterschrift:		
(bei E-Mail-	Versand keine Unterschrift erforderlich)	
Form	nular per E-Mail senden	