

# AUSKUNFT TESTAMENT

## A) Testierende/r

### 1. Person

Vorname	Nachname	E-Mail	Telefon (mobil)
Straße / Hausnummer		Postleitzahl	Ort
Geburtsdatum	Geburtsname	Geburtsort / -registernummer	

### 2. Person

Vorname	Nachname	E-Mail	Telefon (mobil)
Straße / Hausnummer		Postleitzahl	Ort
Geburtsdatum	Geburtsname	Geburtsort / -registernummer	

## B) Sind Sie verheiratet?

 Ja  Nein

### Gibt es einen Ehevertrag?

*Wenn ja, bitte beifügen!*

 Ja  Nein

## C) Gibt es bereits ein Testament?

*Wenn ja, bitte beifügen!*

### Gibt es bereits einen Erbvertrag?

*Wenn ja, bitte beifügen!*

 Ja  Nein Ja  Nein

## D) Haben Sie Kinder?

 Ja  Nein

Kind 1 - Vorname	Nachname	Geburtsdatum	Geburtsort
Straße / Hausnummer		Postleitzahl	Ort
Kind 2 - Vorname	Nachname	Geburtsdatum	Geburtsort
Straße / Hausnummer		Postleitzahl	Ort
Kind 3 - Vorname	Nachname	Geburtsdatum	Geburtsort
Straße / Hausnummer		Postleitzahl	Ort



# AUSKUNFT TESTAMENT

## E) Gab es vorherige Ehen?

 Ja  Nein

Gibt es Kinder aus vorherigen Ehen?

 Ja  Nein

Kind 1 - Vorname

Nachname

Geburtsdatum

Geburtsort

Straße / Hausnummer

Postleitzahl

Ort

Kind 2 - Vorname

Nachname

Geburtsdatum

Geburtsort

Straße / Hausnummer

Postleitzahl

Ort

Kind 3 - Vorname

Nachname

Geburtsdatum

Geburtsort

Straße / Hausnummer

Postleitzahl

Ort

## F) Gibt es Grundeigentum?

## G) Testierwunsch

Erben

Vermächtnisse

## H) Datenschutz / Kosten

Mit der Speicherung dieser Daten bin ich einverstanden. Die in den Kanzleiräumen ausliegenden und im Internet unter [wieseundkollegen.de](http://wieseundkollegen.de) abrufbaren Informationen zur Datenverarbeitung habe ich zur Kenntnis genommen. Der unverschlüsselten Übermittlung von Dokumenten und Urkundenentwürfen an die angegebene E-Mail Anschrift stimme ich zu. Ich trage die durch die Beauftragung der Notare entstehenden Kosten.

Ort | Datum

Name | Unterschrift

