



VON THUNEN  
Notar

**Dr. Sebastian von Thunen**

LL.M. (London)

Notar

Lessingstraße 3

33604 Bielefeld

T +49 521 80 06 70 30

F +49 521 80 06 70 97

notar@vonthunen.de

www.vonthunen.de

## Testament / Erbvertrag

Um uns und Ihnen eine effektive Vorbereitung der Beurkundung zu ermöglichen, bitten wir Sie, das folgende Dokument im Vorfeld weitestgehend auszufüllen und an uns, gerne auch elektronisch, zu übermitteln.

Nutzen Sie dafür bitte die oben angegebenen Daten.

### 1. Testierer

	Testierer 1	Testierer 2
Name		
ggf. Geburtsname		
Vorname(n)		
Geburtsdatum/-ort		
Straße, Hausnummer		
PLZ, Ort		
Telefon/Fax		
E-Mail		

	Testierer 1	Testierer 2
Staatsangehörigkeit		
Geburtsregister-Nr. (zu finden auf der Geburts- oder Heiratsurkunde)		
Familienstand	<input type="checkbox"/> ledig <input type="checkbox"/> geschieden <input type="checkbox"/> verheiratet <input type="checkbox"/> verwitwet	<input type="checkbox"/> ledig <input type="checkbox"/> geschieden <input type="checkbox"/> verheiratet <input type="checkbox"/> verwitwet
Güterstand (falls verheiratet)	<input type="checkbox"/> ohne Ehevertrag verheiratet Angabe des Güterstands: _____	<input type="checkbox"/> ohne Ehevertrag verheiratet Angabe des Güterstands: _____
Existieren schon Testamente oder Erbverträge?	<input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nein	<input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nein
Kinder aus früheren Beziehungen?	<input type="checkbox"/> Nein <input type="checkbox"/> Ja, und zwar: _____ _____	<input type="checkbox"/> Nein <input type="checkbox"/> Ja, und zwar: _____ _____

## 2. (Gemeinsame) Kinder

	Kind 1	Kind 2
Name		
ggf. Geburtsname		
Vorname(n)		
Geburtsdatum/-ort		
Straße, Hausnummer		
PLZ, Ort		

### 3. Sonstige Begünstigte

	Begünstigter 1	Begünstigter 2
Name		
ggf. Geburtsname		
Vorname(n)		
Geburtsdatum/-ort		
Straße, Hausnummer		
PLZ, Ort		
Verwandtschaftsgrad		

### 4. Angaben zum Vermögen

Immobilien in Deutschland	<input type="checkbox"/> Nein <input type="checkbox"/> Ja, und zwar: <hr/> <hr/> <hr/>
Immobilien im Ausland	<input type="checkbox"/> Nein <input type="checkbox"/> Ja, und zwar: <hr/> <hr/>
Beteiligungen an Gesellschaften	<input type="checkbox"/> Nein <input type="checkbox"/> Ja, und zwar an: <hr/> <hr/>
Lebensversicherungen	<input type="checkbox"/> Nein <input type="checkbox"/> Ja, bei: <hr/> <hr/>

sonstiges Vermögen im Ausland	<input type="checkbox"/> Nein <input type="checkbox"/> Ja, und zwar: _____ _____ _____	
Angaben zur Höhe des Vermögens in €	Testierer 1: _____	Testierer 2: _____
Angabe zur Höhe der Verbindlichkeiten/Schulden in €	Testierer 1: _____	Testierer 2: _____

**5. Wer soll beim Tod des Erstversterbenden dessen wesentliches Vermögen erben?**

<input type="checkbox"/> der/die Längerlebende	
folgende(s) Kind(er) (Angabe in %)	
folgende sonstige Person(en)	

**6. Sollen andere Personen beim Tod des Erstversterbenden bestimmte Gegenstände oder einen Geldbetrag erhalten?**

<input type="checkbox"/> Nein	
Ja, folgende Person(en)	
folgender Gegenstand / Geldbetrag (in €)	

**7. Wer soll beim Tod des Längerlebenden dessen wesentliches Vermögen erben?**

<input type="checkbox"/> alle Kinder zu gleichen Teilen	
folgende Kinder (Angabe in %)	
folgende sonstige Personen	

**8. Sollen andere Personen beim Tod des Längerlebenden bestimmte Gegenstände oder einen Geldbetrag erhalten?**

<input type="checkbox"/> Nein	
Ja, folgende Person(en)	
folgender Gegenstand / Geldbetrag (in €)	

**9. Gibt es ggf. eine Beschränkung, wenn der Längerlebende wieder heiratet?**

- Nein
- Ja, und zwar: \_\_\_\_\_

**10. Wer soll ggf. Vormund für minderjährige Kinder werden?**

	Vormund 1	Vormund 2
Name		
ggf. Geburtsname		
Vorname(n)		
Geburtsdatum/-ort		
Straße, Hausnummer		
PLZ, Ort		

**11. Soll ggf. ein Testamentvollstrecker das Vermögen (z.B. über den 18. Geburtstag der Kinder hinaus) verwalten?**

	Testamentvollstrecker	ggf. (Ersatz-) Testamentvollstrecker
Name		
ggf. Geburtsname		

	Testamentsvollstrecker	ggf. (Ersatz-) Testamentsvollstrecker
Vorname(n)		
Geburtsdatum/-ort		
Straße, Hausnummer		
PLZ, Ort		
Dauer der Testamentsvollstreckung	<input type="checkbox"/> bis zum _____. Geburtstag des jüngsten Kindes <input type="checkbox"/> bis zum: _____	

**12. Soll ggf. ein Testamentsvollstrecker den Nachlass zwischen den Erben auseinandersetzen?**

	Testamentsvollstrecker	ggf. (Ersatz-) Testamentsvollstrecker
Name		
ggf. Geburtsname		
Vorname(n)		
Geburtsdatum/-ort		
Straße, Hausnummer		
PLZ, Ort		

**13. Sonstige Wünsche**

- Nein
- Ja, und zwar: \_\_\_\_\_

**14. Auftrag zur Erstellung durch**

Der Notar wird hiermit beauftragt, einen – auch bei Nichtbeurkundung kostenpflichtigen – Entwurf zu erstellen und wie folgt zu übersenden an:

Testierer 1	<input type="checkbox"/> per Post <input type="checkbox"/> per Fax <input type="checkbox"/> per E-Mail <input type="checkbox"/> wird abgeholt
Testierer 2	<input type="checkbox"/> per Post <input type="checkbox"/> per Fax <input type="checkbox"/> per E-Mail <input type="checkbox"/> wird abgeholt
ggf. Steuerberater	<input type="checkbox"/> per Post <input type="checkbox"/> per Fax <input type="checkbox"/> per E-Mail <input type="checkbox"/> wird abgeholt

## 15. Benötigte Dokumente

Bitte bringen Sie zum Notartermin folgende Dokumente und Unterlagen mit:

- Personalausweis oder Reisepass mit aktueller Meldebescheinigung
- Steueridentifikationsnummer

Bitte beachten Sie auch unsere Hinweise zum Datenschutz. Diese finden Sie als pdf auf unserer Homepage.