Absender

Name: _____

Straße: _____

PLZ: _____

Ort: _____

Datum: _____

An das
Amtsgericht Bad Liebenwerda
Burgplatz 4

04924 Bad Liebenwerda

Antrag Testamentseröffnung

Name des/der Verstorbenen:

gestorben am:		in:	

Zur Testamentseröffnung überreiche ich anliegend	☐	Sterbeurkunde **im Original**
	☐	____ Testament(e) **im Original**

Weitere Verfügungen von Todes wegen	☐	sind meines Wissens nicht vorhanden
	☐	befinden sich bei:

Der letzte gewöhnliche Aufenthalt des Erblassers war:

Der Verstorbene war	☐	verheiratet
(Name, Anschrift, Geburtstag und -ort des Ehegatten):		
	☐	verwitwet
	☐	geschieden
	☐	ledig

Name und Anschrift der Kinder und, soweit Kinder des Erblassers bereits verstorben sind, Name und Anschrift von deren Kindern; bei minderjährigen Kindern auch deren Geburtsdatum sowie Name und Anschrift der gesetzlichen Vertreter (Eltern/Vormund):

1.	Name:	Verwandtschaftsverhältnis zum Erblasser:
	geb.am	wohnhaft:

2.	Name:	Verwandtschaftsverhältnis zum Erblasser:
	geb.am	wohnhaft:

3.	Name:	Verwandtschaftsverhältnis zum Erblasser:
	geb.am	wohnhaft:

4.	Name:	Verwandtschaftsverhältnis zum Erblasser:
	geb.am	wohnhaft:

(Bei weiteren Angaben fügen Sie bitte ein gesondertes Blatt bei. **Soweit der Erblasser kinderlos war, geben Sie bitte die nächsten gesetzlichen Erben an – Eltern Geschwister etc.)**

Namen und Anschriften der im Testament benannten Personen, soweit nicht vorstehend bereits angegeben:

	Name:	Anschrift:
1.		
2.		
3.		

Der Wert des reinen Nachlasses		☐	beträgt etwa ..... EUR
		☐	wird nachgereicht
Zum Nachlass gehört ein Grundstück	☐ (ja)	☐ (nein)	
Ort vom Grundstück:			

Unterschrift: .....