



DATENBOGEN FÜR EINEN ERBVERTRAG

TESTATOR 1	VORNAME: NAME: GEBURTSDATUM: GEBURTSORT:	WOHNORT: STRASSE: STANDESAMT:
TESTATOR 2 EHEPARTNER <input type="checkbox"/> ABKÖMMLING <input type="checkbox"/>	VORNAME: NAME: GEBURTSDATUM: GEBURTSORT:	WOHNORT STRASSE: STANDESAMT:
GEGENS. ERB- EINSETZUNG:	BINDEND <input type="checkbox"/> WIDERRUFLICH <input type="checkbox"/> SONSTIGES:	SONSTIGES:
SCHLUSSERB- EINSETZUNG:	BINDEND <input type="checkbox"/> FREI TESTAMENTARISCH <input type="checkbox"/> FREI UNTER ABKÖMMLINGEN <input type="checkbox"/>	SONSTIGES:

SCHLUSSERBE 1 ABKÖMMLING <input type="checkbox"/>	VORNAME: NAME: GEBURTSDATUM:	WOHNORT: STRASSE:
SCHLUSSERBE 2 ABKÖMMLING <input type="checkbox"/>	VORNAME: NAME: GEBURTSDATUM:	WOHNORT: STRASSE:
SCHLUSSERBE 3 ABKÖMMLING <input type="checkbox"/>	VORNAME: NAME: GEBURTSDATUM:	WOHNORT: STRASSE:
ENTWURF:	PER POST <input type="checkbox"/> PER MAIL <input type="checkbox"/>	SONSTIGES:

SONSTIGE BEMERKUNGEN:

VORMUNDANORDNUNG

VERMÄCHTNISSE

SONSTIGES:

AACHEN, DEN