**Personalien zur Datenerfassung durch das Nachlassgericht Beckum**

**bitte vervollständigen und zurücksenden an** **nachlass@ag-Beckum.nrw.de** **mit dem Betreff: Nachlasssache „Name des Erblassers“ oder an das Amtsgericht Beckum – Nachlassgericht, Elisabethstraße 15, 59269 Beckum**

**A. Erblasserdaten:**

Vorname:   Standesamt, das Sterbeurkunde erteilt hat:

Name:   Registernummer Sterbeurkunde:

Geb.- Name:   letzter Wohnort:
(Straße, PLZ und Ort)

Geb.-Datum:   Sterbeort:

Geb.-Ort:   Familienstand:

Sterbedatum:   Staatsangehörigkeit:

**B.** [ ]  **Erbscheinsverfahren** [ ]  **Ausschlagungsverfahren** (bitte Ankreuzen)

**C. Antragstellerdaten/Beteiligtendaten**

**1. 2.**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Vorname:** |  | **Vorname:** |   |
| **Name:** |   | **Name:** |   |
| **Geb.-Name** |   | **Geb.-Name** |   |
| **Geb.- Datum:****Geb.- Ort:** |   | **Geb.- Datum:****Geb.- Ort:** |   |
| **Anschrift**(Straße, PLZ und Ort)   |  | **Anschrift**(Straße, PLZ und Ort) |  |
| **Telefon:** |   | **Telefon:** |   |
| Verwandtschaftsverhältnis zum Erblasser |   | Verwandtschaftsverhältnis zum Erblasser |   |

**3. 4.**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Vorname:** |   | **Vorname:** |   |
| **Name:** |   | **Name:** |   |
| **Geb.-Name** |   | **Geb.-Name** |   |
| **Geb.- Datum:****Geb.- Ort:** |   | **Geb.- Datum:****Geb.- Ort:** |   |
| **Anschrift**(Straße, PLZ und Ort) |   | **Anschrift**(Straße, PLZ und Ort) |   |
| **Telefon:** |  | **Telefon:** |  |
| Verwandtschaftsverhältnis zum Erblasser |   | Verwandtschaftsverhältnis zum Erblasser |   |

**5. 6.**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Vorname:** |   | **Vorname:** |   |
| **Name:** |   | **Name:** |   |
| **Geb.-Name** |   | **Geb.-Name** |   |
| **Geb.- Datum:****Geb.- Ort:** |   | **Geb.- Datum:****Geb.- Ort:** |   |
| **Anschrift**(Straße, PLZ und Ort)  |   | **Anschrift**(Straße, PLZ und Ort)  |   |
| **Telefon:** |  | **Telefon:** |  |
| Verwandtschaftsverhältnis zum Erblasser |   | Verwandtschaftsverhältnis zum Erblasser |   |

Bei minderjährigen bzw. nicht geschäftsfähigen Personen geben Sie bitte zusätzlich den bzw. die sorgeberechtigen Personen bzw. gesetzlichen Vertreter an.

**D. Zum Nachlass gehört Grundbesitz** (bitte ankreuzen, auch wenn im Ausland gelegen)

 [ ]  **nein** [ ]  **ja, Anschrift:**

E. **Der/Die Erblasserin hat ein Testament hinterlassen** (bitte ankreuzen)

 [ ]  **nein** [ ]  **ja, es befindet sich:**

Auf die gem. § 2259 BGB bestehende Ablieferungspflicht für Testamente wird in dem Zusammenhang hingewiesen.