

Mandanten-Fragebogen in Erbangelegenheiten



RICHTER. Rechtsanwälte & Steuerberater
www.rechtmittelpunkt.de

Auftraggeber	
Vorname, Name	
Anschrift	
Erreichbarkeit: Telefon (Zuhause/Büro), ggf. Fax, E-Mail-Anschluss	
Geburtsdatum / -ort	
Staatsangehörigkeit	
Bevorzugter Kommunikationsweg	<input type="checkbox"/> persönliches Gespräch <input type="checkbox"/> Telefon <input type="checkbox"/> Post <input type="checkbox"/> E-Mail

Angaben zu der / dem Verstorbenen	
Vorname, Name	
Geburtsdatum / -ort	
Sterbedatum/ -ort	
letzter Wohnsitz	
Staatsangehörigkeit	
Familienstand	

Ihr Verhältnis zu der / dem Verstorbenen	
Wann und wie haben Sie von dem Todesfall erfahren?	

Rechtliche Angaben zum Nachlass:	
Welche Dokumente haben Sie / gibt es (schon) ?	
<i>- soweit vorhanden: bitte Kopien beifügen –</i>	
	Testament(e)
	Erbvertrag
	Eröffnungsprotokoll des Nachlassgerichts
	Erbschein
	Einsetzung eines Testamentsvollstreckers
	Gerichtsbeschluss über Nachlassverwaltung
	Nachlassverzeichnis
	Ausgefüllter Wertermittlungsbogen des Nachlassgerichts
	Erbschaftsteuererklärung
	Vermögensaufstellung der beteiligten Banken
	Bankvollmacht
	Sonstige Vollmacht über den Tod hinaus
	Klage(n) / Gerichtsurteil(e)
	Geburtsurkunde(n)
	Heiratsurkunde(n) / Scheidungsbeschluss bzw. -urteil(e)
	Sterbeurkunde(n)
	Anspruchsschreiben von Nachlassgläubigern

	Anspruchsschreiben von Pflichtteilsberechtigten
	Anspruchsschreiben von Vermächtnisnehmern
	Grundbuchauszug
	Gesellschaftsvertrag (oHG, KG, GmbH, etc.)
<u>Besonderheiten ?</u>	

Inhaltliche Angaben zum Nachlass	
<i>- bitte mit Wertangaben / vorhandenen Belegen / ggf. Schätzung -</i>	
Nachlassvermögen in Deutschland	<input type="checkbox"/> Bankguthaben <input type="checkbox"/> Depot / Wertpapiere <input type="checkbox"/> Grundstück(e), Eigentumswohnung(en), sonstige Immobilien <input type="checkbox"/> Unternehmen <input type="checkbox"/> Gesellschaftsanteile <input type="checkbox"/> Steuererstattungsansprüche <input type="checkbox"/> Anteil(e) an Erbengemeinschaft(en) <input type="checkbox"/> Schmerzensgeld <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>
Nachlassvermögen in	<input type="checkbox"/> Bankguthaben <input type="checkbox"/> Depot / Wertpapiere <input type="checkbox"/> Grundstück(e), Eigentumswohnung(en), sonstige Immobilien <input type="checkbox"/> Unternehmen <input type="checkbox"/> Gesellschaftsanteile <input type="checkbox"/> Steuererstattungsansprüche <input type="checkbox"/> Anteil(e) an Erbengemeinschaft(en) <input type="checkbox"/> Schmerzensgeld <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>

Angaben zum Ehepartner des Verstorbenen – auch geschieden oder vorverstorbene Ehepartner – <i>- bitte bei mehreren Ehepartnern für jede Ehe ein Extrablatt -</i>	
Name, Vorname	
Geburtsdatum / -ort	
Hochzeitsdatum / -ort	
ggf. Scheidungsdatum	
ggf. Sterbedatum / -ort	
ggf. aktuelle Adresse	
Staatsangehörigkeit zum Zeitpunkt der Hochzeit	
Staatsangehörigkeit am Todestag	
Gab es einen notariellen Ehevertrag?	<input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> ja (bitte Kopie beifügen oder Angaben dazu, wo sich eine Kopie befinden könnte)
Gab es ein gemeinsames Testament?	<input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> ja (bitte Kopie beifügen oder Angaben dazu, wo sich eine Kopie befinden könnte)
Besonderheiten?	

Angaben zu Kindern der/ des Verstorbenen (auch nichtehelich, adoptiert, vorverstorben etc.)	
Name, Vorname	
Adresse	
Geburtsdatum / -ort	
Staatsangehörigkeit	

Ggf. Sterbedatum / -ort	
Hatte das vorverstorbene Kind eigene Kinder?	<input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> ja (bitte entsprechende Angaben zu diesen Kindern auf Extrablatt)
Besonderheiten	

Name, Vorname	
Adresse	
Geburtsdatum / -ort	
Staatsangehörigkeit	
Ggf. Sterbedatum / -ort	
Hatte das vorverstorbene Kind eigene Kinder?	<input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> ja (bitte entsprechende Angaben zu diesen Kindern auf Extrablatt)
Besonderheiten	

Angaben zu sonstige Verwandten oder Beteiligten	
Name, Vorname	
Adresse	
Geburtsdatum / -ort	
Staatsangehörigkeit	
Verhältnis zu der / dem Verstorbenen	

Bemerkungen	
-------------	--

Name, Vorname	
Adresse	
Geburtsdatum / -ort	
Staatsangehörigkeit	
Verhältnis zu der / dem Verstorbenen	
Bemerkungen	

Ort _____

Datum _____

Unterschrift des Mandanten