

Absender:

(vollständiger Name)

(Geburtsdatum)

(Straße, Hausnummer)

(Postleitzahl, Ort)

Amtsgericht Flensburg
- Nachlassgericht -
Südergraben 22
24937 Flensburg

Zustimmung zum Erbscheinsantrag bei gesetzlicher Erbfolge

In der Nachlasssache _____,
(vollständiger Name der Erblasserin/ des Erblassers)

(Geburtsdatum und Sterbedatum der Erblasserin/ des Erblassers)

Aktenzeichen: 8 VI _____,

bin ich Miterbin/ Miterbe geworden.

Ich nehme die Erbschaft an.

Ich bin damit einverstanden, dass ein Erbschein nach gesetzlicher Erbfolge aufgrund des Antrages eines/ der weiteren Miterben erteilt wird.

Ich verzichte auf die Hinzuziehung als Beteiligte/r am Verfahren.

Ich möchte als Beteiligte/r am Verfahren hinzugezogen werden.

Ort, Datum, Unterschrift