

**Bitte um Terminvereinbarung zur gerichtlichen
Entgegennahme eines Antrags zur Erteilung eines
Testamentsvollstreckerzeugnisses**

Geschäftszeichen: 3 VI _____ / _____

Amtsgericht Norderstedt
Nachlassgericht
Rathausallee 80
22846 Norderstedt

BITTE GUT LESBAR IN DRUCKBUCHSTABEN AUSFÜLLEN

Angaben zur verstorbenen Person:

Name: _____
(sämtliche Vornamen, Name, ggf. Geburtsname)

geboren am: _____ in _____

verstorben am: _____ in _____

Staatsangehörigkeit: _____

zuletzt wohnhaft: _____

letzter gewöhnlicher Aufenthalt (Pflegeheim, Hospiz): _____

Testament vorhanden: Ja Nein

Angaben zum Ausfüllenden

Vorname:

Name: _____
(sämtliche Vornamen, Name, ggf. Geburtsname)

Geboren am: _____

Anschrift: _____

Telefonnummer: _____
(beste Erreichbarkeit **tagsüber**)

Seit wann haben Sie Kenntnis vom Anfall der Erbschaft?

Sind Sie bzw. wie sind Sie mit dem Erblasser verwandt?

Datum

Unterschrift