

| | | |
|--|-------------------------------|--|
| | Summe der Nachlaßwerte | |
|--|-------------------------------|--|

| | | |
|--|--|-------------|
| 2. Nachlaßverbindlichkeiten am Todestag | | Euro |
| Schulden der Erblasserin/des Erblassers | | |
| 2.1 | Hypotheken, Grund- und Rentenschulden (restl. Kapital und rückständige Zinsen) | |
| 2.2 | Sonstige Verbindlichkeiten (z.B. Miet- und Steuerrückstände, Krankheitskosten) | |
| 2.3 | Todesfallkosten Beerdigungs- und Gabsteinkosten Euro ./ Sterbegeld der Krankenkassen oder Euro ./ Leistung einer Sterbegeldversicherung Euro | |
| Sonstige Nachlaßverbindlichkeiten | | |
| 2.4 | Wert des Vermächnisses a) Sachwerte b) Sachwerte | bar |
| 2.5 | Wert der Auflagen | |
| 2.6 | Wert der Pflichtteilsrechte | |
| | Summe der Nachlaßverbindlichkeiten | |

Ich versichere, daß vorstehende Angaben vollständig und richtig sind.
Mit der Beiziehung der Erbschaftssteuerakten des Finanzamtes bin ich einverstanden.

Angaben über die gesetzlichen Erben

| Name | Geburtsdatum | Straße u. Haus-Nr. | Postleitzahl u. Ort |
|------|--------------|--------------------|---------------------|
| 1. | | | |
| 2. | | | |
| 3. | | | |
| 4. | | | |
| 5. | | | |
| 6. | | | |
| 7. | | | |

Datum
(tagsüber)

Unterschrift

Telefon