

Amtsgericht _____

Az. _____

Sehr geehrte(r) Empfänger(in),
zu Ihrem Antrag auf Testamentsverwahrung werden Sie um **genaue Ausfüllung (aller Fragen) und umgehende Rücksendung** des nachstehenden Fragebogens gebeten.
(Bitte füllen Sie den Bogen in Druckbuchstaben oder mit Schreibmaschine aus.)

Datum des Testaments _____

Familienname und Geburtsname _____
des Testators

Vorname des Testators _____
(Rufname bitte unterstreichen)

Geburtstag und Jahr _____

Geburtsort; _____
(Bitte genau bezeichnen u. wenn mögl. mit einer Postleitzahl)

Geburtsstandesamt und Register-Nr. _____

Staatsangehörigkeit _____

Ihre Adresse; Ort _____

Straße und Hausnummer _____

Bei Eheleuten; **Namen des Ehepartners** _____

Name der Eltern des Testators

Vater; _____ Mutter; _____

Ist beim Amtsgericht _____
schon ein Testament/Erbvertrag von Ihnen in
Verwahrung? (Bitte geben Sie Az. an) _____

Bitte geben Sie die genaue Höhe Ihres Vermögens
(nach Abzug der Schulden) an _____ EUR

Ort/Datum

Unterschrift des Testators