

ANTRAGSTELLERANGABEN

Anrede, ggf. Titel	Vorname (Rufname)	Nachname	ggf. Geb.-Name
geb. am	Verwandtschaftsver- hältnis zu Erblasser/ Erblasserin	Sind Sie selber Erbe ? Ja Nein	Schlagen Sie die Erbschaft (ggf. zugl.) für Dritte (z.B. Kinder) aus? Ja Nein
Kenntnis vom Anfall der Erbschaft seit	Wohnsitz (Ort)	Postleitzahl	Straße & Hausnummer
Telefon Festnetz	Telefon Mobil	E-Mail	Telefax