



WEITERE INFORMATIONEN
FINDEN SIE AUF UNSERER
INTERNETSEITE.



SUSANNE PÖLLMANN-BUDNICK
NOTARIN

EINZELTESTAMENT

Diese Checkliste soll Ihnen und mir die Informationsaufnahme zur effektiven Vorbereitung des Besprechungs- und Beurkundungstermins erleichtern. Auch wenn die Checkliste nur teilweise ausgefüllt werden kann, enthält sie wertvolle Anhaltspunkte für eine effiziente Besprechung und die darauf aufbauende Entwurfsfertigung. Bitte füllen Sie die Liste daher aus, soweit Sie jetzt schon über die erforderlichen Informationen verfügen.

Bei Fragen und Unklarheiten stehen Ihnen meine Mitarbeiter und ich selbst natürlich gerne telefonisch per E-Mail oder Telefax zur Verfügung, denn die persönliche Beratung kann und soll die Checkliste nicht ersetzen. Ich bedanke mich für das Mandat und freue mich auf die Zusammenarbeit.

TESTIERENDER	
Name	
Vorname	
Geburtsname	
Geburtsdatum / Geburtsort	
Straße	
PLZ / Ort	
Staatsangehörigkeit	
Telefon / E-Mail	
Güterstand (Ehevertrag vorhanden?)	
Geburtsstandesamt / Geburtsregisternummer	
Gewöhnlicher Aufenthalt	Deutschland
	Ausland:
Testament oder Erbvertrag bereits vorhanden	nein
	ja (bitte bestehenden Vertrag vorlegen)



WEITERE INFORMATIONEN
FINDEN SIE AUF UNSERER
INTERNETSEITE.



SUSANNE PÖLLMANN-BUDNICK
NOTARIN

	KIND 1	KIND 2
Name		
Vorname		
Geburtsname		
Geburtsdatum		
Straße		
PLZ / Ort		

ANGABE ZUM VERMÖGEN / VERMÖGENSWERTE	
Immobilie in Deutschland	ja (Amtsgericht / Gemarkung / Blattstelle)
	nein
Immobilie im Ausland	ja, in
	nein
Gesellschaftsbeteiligungen	ja, Firma (Registergericht / HR-Nummer)
	nein
Wert des derzeitigen Vermögens	ca. EUR
Wert der derzeitigen Verbindlichkeiten	ca. EUR

ERBVERTRAGLICHE REGELUNGEN	
Wer soll Erbe werden?	
Werden Vermächtnisse angeordnet?	
Soll Testamentsvollstreckung angeordnet werden?	
Soll ein Vormund für minderjährige Kinder bestellt werden?	



WEITERE INFORMATIONEN
FINDEN SIE AUF UNSERER
INTERNETSEITE.



SUSANNE PÖLLMANN-BUDNICK
NOTARIN

VORSORGEVOLLMACHT UND PATIENTENVERFÜGUNG

Vorsorgevollmacht	gewünscht
	nicht gewünscht
Patientenverfügung	gewünscht
	nicht gewünscht

SONSTIGE VEREINBARUNGEN

--	--

ENTWÜRFE

per Post	per Mail
----------	----------

DRUCKEN

SENDEN