

Notare Dr. Dr. Damm & Dr. Mayer

Pflugfelder Straße 22, 71636 Ludwigburg
Tel.: 07141-25877-0, Fax: 07141-25877-90
E-Mail: info@damm-mayer.de
Web: www.damm-mayer.de

Datenblatt zur Vorbereitung eines Einzeltestaments

Notar Dr. Dr. Damm Notar Dr. Mayer keine Präferenz

a) Persönliche Daten der Testierer

	Testierer(in)
Name	
Geburtsname	
sämtliche Vornamen	
Geburtsdatum	
Geburtsort	
Geburtsregisternummer (<i>auf der Geburtsurkunde</i>)	
Straße	
PLZ, Wohnort	
Telefon für Rückfragen	
E-Mail	
Staatsangehörigkeit	
Wird ein Dolmetscher benötigt? Gibt es weitere Einschränkungen?	
Familienstand	
Gibt es einen Ehevertrag oder gilt gesetzlicher Güterstand?	
Anzahl der Kinder	

b) Kinder des Testierers

	Kind I von Testierer I	Kind II von Testierer (wenn es noch weitere gibt, dann bitte separates Blatt)
Name		
Geburtsname		
sämtliche Vornamen		
Geburtsdatum		
Geburtsort		
Straße		
PLZ, Wohnort		
Wer ist der andere Elternteil?		

c) Weiterer Informationen

Ist der gewöhnliche Aufenthalt des Testierers derzeit in Deutschland und beabsichtigen der Testierer hieran nichts zu ändern oder könnten Sie sich vorstellen, in der Zukunft ins Ausland zu ziehen? (Bitte kurz beschreiben)	
Haben Sie Enkel?	<input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nein
Wenn Sie die vorherige Frage mit „Ja“ beantwortet haben – von welchen Kindern? Außerdem bitte Name und Geburtsdatum der Enkel	
Haben Sie bereits früher einmal ein Testament, ein gemeinschaftliches Testament oder einen Erbvertrag oder eine sonstige letztwillige Verfügung getroffen?	<input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nein

Wenn ja: Bitte genau angeben! Es wäre auch sehr wichtig, dass Sie uns eine Kopie die- ser letztwilligen Verfügung <u>zusammen mit diesem Da- tenblatt</u> zukommen lassen	
Sind Sie an einer Gesell- schaft beteiligt?	<input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nein
Wenn ja: Bitte die Gesell- schaft und die Art und den Umfang der Beteiligung	
Ist eines Ihrer Kinder behin- dert?	<input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nein
Wenn ja: Welches? Ist dieses Kind trotz seiner Behinderung geschäftsfähig?	
Ist eines Ihrer Kinder über- schuldet?	<input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nein
Wenn „ja“: Welches Kind? Hat das Kind bereits einen In- solvenzantrag gestellt und wann kommt die Restschul- befreiung in Betracht?	
Haben Sie Grundbesitz (Haus, Wohnung, Landwirt- schaftsfläche, Erbbaurecht, etc.)?	<input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nein
Wenn „Ja“: Bitte beschreiben (Grundbuchblatt, Flurstücks- nummer etc.)	
Haben Sie Vermögen im Aus- land?	<input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nein
Wenn ja: Bitte kurz beschrei- ben!	

Gibt es weitere Personen oder Institutionen oder Vereine oder Ähnliches, die Sie u.U. in Ihrem Testament/Erbsvertrag bedenken wollen?	<input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nein
Wenn ja: Welche?	
Haben Sie bereits einen weiteren Fachberater mit Ihrer Nachlassplanung beauftragt (z.B.: Anwalt oder Steuerberater)?	<input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nein
Wenn ja: Wen? Können wir diesen kontaktieren?	

d) Weitere Hinweise

Bitte beachten Sie folgende Hinweise:

Durch die Übermittlung dieses Datenblatts stimmen Sie zu,

- dass Ihre Daten dauerhaft verwahrt werden. Wir verarbeiten Ihre personenbezogenen Daten. Zu weiteren Informationen berücksichtigen Sie bitte unsere datenschutzrechtlichen Hinweise.
- dass wir Kontakt zu den weiteren Beratern aufnehmen, die mit der Angelegenheit ebenfalls befasst sind. Durch die Beauftragung entbinden Sie uns und diese von ihrer jeweiligen Schweigepflicht.
- dass – soweit Sie eine E-Mail-Adresse angegeben haben – die weitere Korrespondenz (inkl. Entwurfsversendung) mit Ihnen auf elektronischem Weg erfolgen kann. Es wird darauf hingewiesen, dass hierbei Daten auch unverschlüsselt übermittelt werden; diese können dann u.U. von Dritten eingesehen werden. Wenn Sie dies nicht wünschen, dann teilen Sie bitte ausdrücklich unter „Weitere Hinweise“ alternative Kommunikationswege mit Ihnen mit.

Hiermit wird den Notaren Dr. Dr. Damm & Dr. Mayer **der Auftrag erteilt**, den Entwurf der o.g. Urkunde zu erstellen. Es ist bekannt, dass für die Entwurfserstellung bereits **Gebühren** anfallen, auch wenn später eine Beurkundung nicht zustande kommt.

Ort

Datum

Name des Auftraggebers