

ANHANG 4

FORMBLATT IV

<p>Antrag auf Ausstellung eines Europäischen Nachlasszeugnisses</p> <p>(Artikel 65 der Verordnung (EU) Nr. 650/2012 des Europäischen Parlaments und des Rates über die Zuständigkeit, das anzuwendende Recht, die Anerkennung und Vollstreckung von Entscheidungen und die Annahme und Vollstreckung öffentlicher Urkunden in Erbsachen sowie zur Einführung eines Europäischen Nachlasszeugnisses ⁽¹⁾)</p>
<p>MITTEILUNG AN DEN ANTRAGSTELLER</p> <p>Dieses nicht verbindliche Formblatt soll Ihnen die Zusammenstellung der für die Ausstellung eines Europäischen Nachlasszeugnisses erforderlichen Angaben erleichtern. In den Anlagen zu diesem Formblatt können Sie gegebenenfalls zusätzliche relevante Informationen angeben.</p> <p>Bitte prüfen Sie im Voraus, welche Angaben für die Ausstellung des Zeugnisses benötigt werden.</p>
<p>Dem Antragsformblatt beigefügte Anlagen ⁽²⁾</p> <p><input type="checkbox"/> Anlage I — Angaben zum Gericht oder zur sonstigen zuständigen Behörde, das bzw. die mit der Erbsache als solcher befasst ist oder war (OBLIGATORISCH, falls abweichend von der unter 2. des Antragsformblatts genannten Behörde)</p> <p><input type="checkbox"/> Anlage II — Angaben zum/zu den Antragsteller(n) (OBLIGATORISCH, falls es sich um (eine) juristische Person(en) handelt)</p> <p><input type="checkbox"/> Anlage III — Angaben zum Vertreter des/der Antragsteller(s) (OBLIGATORISCH, falls der/die Antragsteller vertreten wird/werden)</p> <p><input type="checkbox"/> Anlage IV — Angaben zum/zu den (ehemaligen) Ehegatten oder (ehemaligen) Lebenspartner(n) des Erblassers (OBLIGATORISCH, falls es einen oder mehrere (ehemalige) Ehegatten oder (ehemalige) Lebenspartner gibt)</p> <p><input type="checkbox"/> Anlage V — Angaben zu möglichen Berechtigten (OBLIGATORISCH, falls abweichend von dem Antragsteller oder dem/den (ehemaligen) Ehegatten oder (ehemaligen) Lebenspartner(n))</p> <p><input type="checkbox"/> Keine Anlage beigefügt</p>
<p>1. Mitgliedstaat der Behörde, an die der Antrag gerichtet ist ⁽³⁾ (*)</p> <p><input type="checkbox"/> Belgien <input type="checkbox"/> Bulgarien <input type="checkbox"/> Tschechische Republik <input type="checkbox"/> Deutschland <input type="checkbox"/> Estland <input type="checkbox"/> Griechenland <input type="checkbox"/> Spanien <input type="checkbox"/> Frankreich <input type="checkbox"/> Kroatien <input type="checkbox"/> Italien <input type="checkbox"/> Zypern <input type="checkbox"/> Lettland <input type="checkbox"/> Litauen <input type="checkbox"/> Luxemburg <input type="checkbox"/> Ungarn <input type="checkbox"/> Malta <input type="checkbox"/> Niederlande <input type="checkbox"/> Österreich <input type="checkbox"/> Polen <input type="checkbox"/> Portugal <input type="checkbox"/> Rumänien <input type="checkbox"/> Slowenien <input type="checkbox"/> Slowakei <input type="checkbox"/> Finnland <input type="checkbox"/> Schweden</p>
<p>2. Behörde, an die der Antrag gerichtet ist ⁽⁴⁾</p> <p>2.1. Bezeichnung (*):</p> <p>2.2. Anschrift</p> <p>2.2.1. Straße und Hausnummer/Postfach (*):</p> <p>2.2.2. Ort und Postleitzahl (*):</p> <p>2.3. Sonstige relevante Informationen (bitte angeben):</p> <p>.....</p>

3.	Angaben zum Antragsteller (natürliche Person)
3.1.	Name und Vorname(n) (*):

3.2.	Geburtsname (falls abweichend von 3.1):
3.3.	Geschlecht (*)
3.3.1.	<input type="checkbox"/> M
3.3.2.	<input type="checkbox"/> F
3.4.	Geburtsdatum (TT.MM.JJJJ) und -ort (*):
3.5.	Familienstand
3.5.1.	<input type="checkbox"/> Ledig
3.5.2.	<input type="checkbox"/> Verheiratet
3.5.3.	<input type="checkbox"/> Eingetragener Partner
3.5.4.	<input type="checkbox"/> Geschieden
3.5.5.	<input type="checkbox"/> Verwitwet
3.5.6.	<input type="checkbox"/> Sonstiges (bitte angeben):
3.6.	Staatsangehörigkeit (*)
	<input type="checkbox"/> Belgien <input type="checkbox"/> Bulgarien <input type="checkbox"/> Tschechische Republik <input type="checkbox"/> Deutschland <input type="checkbox"/> Estland <input type="checkbox"/> Griechenland
	<input type="checkbox"/> Spanien <input type="checkbox"/> Frankreich <input type="checkbox"/> Kroatien <input type="checkbox"/> Italien <input type="checkbox"/> Zypern <input type="checkbox"/> Lettland <input type="checkbox"/> Litauen <input type="checkbox"/> Luxemburg
	<input type="checkbox"/> Ungarn <input type="checkbox"/> Malta <input type="checkbox"/> Niederlande <input type="checkbox"/> Österreich <input type="checkbox"/> Polen <input type="checkbox"/> Portugal <input type="checkbox"/> Rumänien
	<input type="checkbox"/> Slowenien <input type="checkbox"/> Slowakei <input type="checkbox"/> Finnland <input type="checkbox"/> Schweden
	<input type="checkbox"/> Sonstige (bitte ISO-Code angeben):
3.7.	Identifikationsnummer ⁽⁶⁾ :
3.7.1.	Nationale Identitätsnummer:
3.7.2.	Sozialversicherungsnummer:
3.7.3.	Steuernummer:
3.7.4.	Sonstige (bitte angeben):
3.8.	Anschrift
3.8.1.	Straße und Hausnummer/Postfach (*):

3.8.2.	Ort und Postleitzahl (*):
3.8.3.	Land (*)
	<input type="checkbox"/> Belgien <input type="checkbox"/> Bulgarien <input type="checkbox"/> Tschechische Republik <input type="checkbox"/> Deutschland <input type="checkbox"/> Estland <input type="checkbox"/> Griechenland
	<input type="checkbox"/> Spanien <input type="checkbox"/> Frankreich <input type="checkbox"/> Kroatien <input type="checkbox"/> Italien <input type="checkbox"/> Zypern <input type="checkbox"/> Lettland <input type="checkbox"/> Litauen <input type="checkbox"/> Luxemburg
	<input type="checkbox"/> Ungarn <input type="checkbox"/> Malta <input type="checkbox"/> Niederlande <input type="checkbox"/> Österreich <input type="checkbox"/> Polen <input type="checkbox"/> Portugal <input type="checkbox"/> Rumänien
	<input type="checkbox"/> Slowenien <input type="checkbox"/> Slowakei <input type="checkbox"/> Finnland <input type="checkbox"/> Schweden
	<input type="checkbox"/> Sonstiges (bitte ISO-Code angeben):

<p>5.8. Identifikationsnummer ⁽⁶⁾</p> <p>5.8.1. Nationale Identitätsnummer:</p> <p>5.8.2. Nummer der Geburtsurkunde:</p> <p>5.8.3. Nummer der Sterbeurkunde:</p> <p>5.8.4. Sozialversicherungsnummer:</p> <p>5.8.5. Steuernummer:</p> <p>5.8.6. Sonstige (bitte angeben):</p> <p>5.9. Anschrift zum Zeitpunkt des Todes ⁽¹⁾</p> <p>5.9.1. Straße und Hausnummer/Postfach (*):</p> <p>.....</p> <p>.....</p> <p>5.9.2. Ort und Postleitzahl (*):</p> <p>5.9.3. Land (*)</p> <p><input type="checkbox"/> Belgien <input type="checkbox"/> Bulgarien <input type="checkbox"/> Tschechische Republik <input type="checkbox"/> Deutschland <input type="checkbox"/> Estland <input type="checkbox"/> Griechenland</p> <p><input type="checkbox"/> Spanien <input type="checkbox"/> Frankreich <input type="checkbox"/> Kroatien <input type="checkbox"/> Italien <input type="checkbox"/> Zypern <input type="checkbox"/> Lettland <input type="checkbox"/> Litauen <input type="checkbox"/> Luxemburg</p> <p><input type="checkbox"/> Ungarn <input type="checkbox"/> Malta <input type="checkbox"/> Niederlande <input type="checkbox"/> Österreich <input type="checkbox"/> Polen <input type="checkbox"/> Portugal <input type="checkbox"/> Rumänien <input type="checkbox"/> Slowenien</p> <p><input type="checkbox"/> Slowakei <input type="checkbox"/> Finnland <input type="checkbox"/> Schweden</p> <p><input type="checkbox"/> Sonstiges (bitte ISO-Code angeben):</p>
<p>6. Weitere Angaben</p> <p>6.1. Grundlage für Ihren Anspruch am Nachlass (**)</p> <p>6.1.1. <input type="checkbox"/> Ich bin ein Berechtigter aufgrund einer Verfügung von Todes wegen</p> <p>6.1.2. <input type="checkbox"/> Ich bin ein Berechtigter nach der gesetzlichen Erbfolge</p> <p>6.2. Grundlage für Ihre Befugnis zur Testamentsvollstreckung (***)</p> <p>6.2.1. <input type="checkbox"/> Ich wurde durch eine Verfügung von Todes wegen als Testamentsvollstrecker benannt</p> <p>6.2.2. <input type="checkbox"/> Ich wurde gerichtlich als Testamentsvollstrecker bestellt</p> <p>6.2.3. <input type="checkbox"/> Sonstiges (bitte ausführen):</p> <p>.....</p> <p>.....</p> <p>6.3. Grundlage für Ihre Befugnis zur Nachlassverwaltung (***)</p> <p>6.3.1. <input type="checkbox"/> Ich wurde durch eine Verfügung von Todes wegen als Nachlassverwalter benannt</p> <p>6.3.2. <input type="checkbox"/> Ich wurde gerichtlich als Nachlassverwalter bestellt</p> <p>6.3.3. <input type="checkbox"/> Ich wurde in einer außergerichtlichen Einigung zwischen den Berechtigten als Nachlassverwalter benannt.</p> <p>6.3.4. <input type="checkbox"/> Ich habe von Gesetzes wegen die Befugnis zur Nachlassverwaltung</p> <p>6.4. Hat der Erblasser eine oder mehrere Verfügungen von Todes wegen hinterlassen? (*)</p> <p>6.4.1. <input type="checkbox"/> Ja</p> <p>6.4.2. <input type="checkbox"/> Nein</p> <p>6.4.3. <input type="checkbox"/> Nicht bekannt</p>

7. Dem Antragsformblatt beigefügte Schriftstücke

Der Antragsteller hat alle einschlägigen Schriftstücke beizufügen, die die Angaben in diesem Formblatt belegen. Fügen Sie daher bitte — wenn möglich und sofern die unter 2. genannte Behörde noch nicht in deren Besitz ist — die Urschrift oder eine Abschrift des Schriftstücks bei, welches die für ihre Beweiskraft erforderlichen Voraussetzungen erfüllt.

- Sterbeurkunde oder Bescheinigung der Todeserklärung
- Gerichtsentscheidung
- Gerichtsstandsvereinbarung
- (gemeinschaftliches) Testament ⁽¹³⁾:
-
- Bescheinigung des Testamentsregisters
- Erbvertrag ⁽¹³⁾:
-
- Erklärung bezüglich der Rechtswahl ⁽¹³⁾:
-
- Ehevertrag oder Vertrag in Bezug auf ein Verhältnis, das mit der Ehe vergleichbare Wirkungen entfaltet ⁽¹³⁾:
-
-
- Erklärung über die Annahme der Erbschaft
- Erklärung über die Ausschlagung der Erbschaft
- Schriftstück in Bezug auf die Benennung eines Nachlassverwalters
- Schriftstück in Bezug auf das Nachlassinventar
- Schriftstück in Bezug auf die Nachlassverteilung
- Vollmacht
- Sonstiges (bitte angeben):
-
-
-

Falls weitere Blätter und Anlagen beigefügt wurden, Gesamtzahl der Blätter (*):

Gesamtzahl der dem Antragsformblatt beigefügten Schriftstücke (*):

Ort (*): Datum (*) (TT.MM.JJJJ)

Unterschrift (*):

Hiermit erkläre ich, dass nach meinem besten Wissen kein Rechtsstreit in Bezug auf einen der durch dieses Zeugnis zu beurkundenden Sachverhalte anhängig ist.

Ort (*): Datum (*) (TT.MM.JJJJ)

Unterschrift (*):