

Bitte zurück an:



DR. JENS HEINIG
NOTAR

Poststraße 6 · 40789 Monheim am Rhein · TEL 02173 / 399591-0 · FAX 02173 / 399591-11 · info@notar-heinig.de

DATEN ZUR VORBEREITUNG EINES TESTAMENTES

Weitere Informationen auch unter www.notar-heinig.de/testament-und-erbvertrag/

I. Angaben zum/zur Testator/in

1. Testator

Name:	
Vorname:	
Geb.name:	
Geb.datum:	
Geburtsort:	
Straße/Nr.:	
PLZ/Ort:	
Telefon-Nr.:	
E-Mail:	
Staatsangehörigkeit:	
<i>nur relevant bei Geburt in Deutschland:</i>	
Geburtsstandesamt:	
Geburtenregisternr.:	

Das Geburtsstandesamt und die Geburtenregisternummer finden Sie auf Ihrer Geburts- oder Heiratsurkunde.

Deutschkenntnisse: Ja Nein, Übersetzung *falls nein:* Englischkenntnisse: Ja Nein

Familienstand: ledig verheiratet geschieden verwitwet

falls verheiratet, Zugewinnngemeinschaft

Güterstand: Gütertrennung

Gütergemeinschaft

ausl. Güterstand

Sind Sie körperlich eingeschränkt? *Dies ist dann der Fall, wenn Sie nur eingeschränkt sprechen, hören, lesen oder schreiben können.*

Ja Nein

falls ja: Welche körperliche Einschränkung liegt vor?

Haben Sie bereits ein Testament und/oder einen Erbvertrag errichtet?

Ja Nein

Ein bestehendes Testament und/oder ein Erbvertrag sollte durch den Notar auf Verfügungsbeschränkungen oder sonstigen Anpassungsbedarf hin überprüft werden. Bitte übersenden Sie nach Möglichkeit eine Kopie/einen Scan des Testaments oder des Erbvertrags.

II. Angaben zu Personen, die Sie in Ihrem Testament einsetzen möchten

1. Person

Name:

Vorname:

Geb.name:

Geb.datum:

Straße/Nr.:

PLZ/Ort:

Telefon-Nr.:

E-Mail:

Verwandtschaftsverhältnis:

2. Person

Name:

Vorname:

Geb.name:

Geb.datum:

Straße/Nr.:

PLZ/Ort:

Telefon-Nr.:

E-Mail:

Verwandtschaftsverhältnis:

3. Person

Name:

Vorname:

Geb.name:

Geb.datum:

Straße/Nr.:

PLZ/Ort:

Telefon-Nr.:

E-Mail:

Verwandtschaftsverhältnis:

4. Person

Name:

Vorname:

Geb.name:

Geb.datum:

Straße/Nr.:

PLZ/Ort:

Telefon-Nr.:

E-Mail:

Verwandtschaftsverhältnis:

5. Person

Name:

Vorname:

Geb.name:

Geb.datum:

Straße/Nr.:

PLZ/Ort:

Telefon-Nr.:

E-Mail:

Verwandtschaftsverhältnis:

6. Person

Name:

Vorname:

Geb.name:

Geb.datum:

Straße/Nr.:

PLZ/Ort:

Telefon-Nr.:

E-Mail:

Verwandtschaftsverhältnis:

Entwurfsgebühren bestätigt

Die Fertigung eines Entwurfs durch den Notar ist selbstverständlich kostenpflichtig. Sollte die Beurkundung nicht durchgeführt werden, ist der Notar gesetzlich verpflichtet, gesetzlich festgelegte Gebühren zu erheben. Dies ist mir bekannt und ich bestätige es hiermit.

Anbei finden Sie noch einen Wertermittlungsbogen, den Sie uns bitte ausgefüllt einreichen für unsere Kostenberechnung.

[Eingaben zurücksetzen](#)

[Wertermittlungsbogen \(PDF\)](#)

[Wertermittlungsbogen \(Excel\)](#)

[Die Notarkosten können Sie hier berechnen!](#)

Den Entwurf einer **Patientenverfügung** finden Sie hier ebenfalls zu Ihrer Verwendung (ggf. empfiehlt sich eine Rücksprache mit Ihrem Hausarzt zur Erläuterung der einzelnen medizinischen Maßnahmen). Die Patientenverfügung können Sie ausfüllen und unterzeichnen. Zusätzlich kann der Notar Ihre Unterschrift auf dem Dokument beglaubigen. Dies ist jedoch nicht zwingend erforderlich.

[Patientenverfügung Vordruck](#)