

An das
Amtsgericht - Nachlaßgericht -

Betr.: Erbschaftsausschlagung
(*Re.: renouncement of inheritance*)

Herr / Frau (*Mr/Mrs*) _____ verstarb am (*died on*) _____
(Name, Vorname des/der Verstorbenen /*full name of deceased*) (Sterbedatum / *date of death*)

in _____ .
(Sterbeort /*place of death*)

Er/Sie war zuletzt wohnhaft in _____
(*His/ her last place of residence was in:*) (Anschrift / *address*)

Ich, der/die Unterzeichnete, (*I, the undersigned*)

(Name, Vorname, Geburtsdatum und -ort / *full name, date and place of birth*)

(Anschrift / *address*)

schlage hiermit die Erbschaft nach _____
(*hereby renounce my inheritance after*) (Name des Verstorbenen / *name of deceased*)

aus allen in Betracht kommenden Berufungsgründen und ohne jede Bedingung aus.
(*based on any applicable legal reasons and without preconditions*)

Von dem Sterbefall und der mir anfallenden Erbschaft habe ich Kenntnis seit dem _____
(*I received information about the death of the a.m. person and my position as heir on*) (Datum/*date*)

Es ist mir bekannt, daß meine Ausschlagung unwiderruflich ist.
(*I am aware of the fact, that my renouncement of the inheritance is irrevocable*)

Gleichzeitig schlage ich kraft elterlicher Sorge zusammen mit meinem Ehepartner:
(*At the same time I renounce, as legal guardian together with my undersigned spouse,)*

(Name, Vorname, Geburtsdatum und –ort / *full name, date and place of birth*)

die Erbschaft für unser/e minderjährigen/s Kind/er:

(the inheritance for our minor child/children:)

1. _____

(Name, Vorname, Geburtsdatum, Geburtsort / *name, full name, date and place of birth*)

2. _____

(Name, Vorname, Geburtsdatum, Geburtsort / *name, full name, date and place of birth*)

3. _____

(Name, Vorname, Geburtsdatum, Geburtsort / *name, full name, date and place of birth*)

4. _____

(Name, Vorname, Geburtsdatum, Geburtsort / *name, full name, date and place of birth*)

5. _____

(Name, Vorname, Geburtsdatum, Geburtsort / *name, full name, date and place of birth*)

aus.

Ich / Wir bitte/n den Empfang dieser Ausschlagung zu bestätigen.

(I / We request confirmation of receipt of this declaration)

(Ort, Datum) (*Place, Date*)

(Unterschrift) (*signature*)

(Unterschrift des Ehepartners / *signature of spouse*)