



---

***Bestellung Erbenverzeichnis***

---

*Verstorbene/r:*

Name: .....

Vornamen: .....

Geburtsdatum: .....

Todesdatum: .....

Grund der Bestellung: .....

*Besteller:*

Adresse: .....

.....

.....

Telefonnummer: .....

**ACHTUNG!** Erbenverzeichnisse dürfen nur an direkte Erben oder an bevollmächtigte Notariatsbüros zugestellt werden.

Kosten: 1 – 4 Erben = 30.-- / 5 – 8 Erben = 40.-- / 9 – 12 Erben = 50.-- & Familienscheine

Datum und Visum: .....