**Absender**

Vor- und Zuname: \_     \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Anschrift: \_     \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Telefonnummer: \_     \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**Zurück an das**

Amtsgericht Calw

Schillerstraße 11

75365 Calw

**Vorbereitende Angaben mit der Bitte um Vereinbarung eines Termins zur Inverwahrungnahme eines Testaments**

**Bitte beachten Sie, dass hierfür ein Termin vereinbart werden muss und die letztwillige Verfügung nicht per Post übersandt werden kann!**

Einseitige letztwillige Verfügung

|  |
| --- |
| **Personalien des Testators** |
| Vor- und Zuname  |       |
| Geburtsname |       |
| Geburtsdatum |       |
| Geburtsort und Geburtenregisternr. |       |
| Aktuelle Anschrift |       |
| Eigenhändiges Testament vom |       |
| Übergabe in einem |  verschlossenen Umschlag offenen Umschlag |

Gemeinschaftliches Testament

|  |
| --- |
| **Personalien der Testatoren** |
| **Ehegatte 1** | **Ehegatte 2** |
| Vor- und Zuname  |       |       |
| Geburtsname |       |       |
| Geburtsdatum |       |       |
| Aktuelle Anschrift |       |       |
| Eigenhändiges gemeinschaftliches Testament vom |       |
| Übergabe in einem |  verschlossenen Umschlag offenen Umschlag |

**Bitte fügen Sie eine Kopie Ihrer (beider) Geburtsurkunden oder Heiratsurkunden bei.** Zur Registrierung beim zentralen Testamentsregister ist die Angabe Ihrer Geburtenregisternummer und des Geburtsstandesamts notwendig, damit sichergestellt werden kann, dass im Todesfall das Testament aufgefunden werden kann.

**Jeder Erscheinende wird gebeten, seinen Personalausweis mitzubringen.**

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Ort, Datum, Unterschrift