**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