



Checkliste Testamentsbesprechung

Dieses Informationsblatt dient der Vorbereitung des persönlichen Beratungsgesprächs und ermöglicht Ihnen, vorab einen Überblick über die benötigten Informationen zu gewinnen.

Weitere Fragen können und werden sich für Ihre persönliche Situation ergeben.

Bitte bringen Sie zum Besprechungstermin auch Ihren amtlichen Lichtbildausweis (Personalausweis, Reisepass oder Führerschein) mit.

Testierender/Erblasser	
Name	<hr/> <hr/>
Vorname	<hr/> <hr/>
ggf. Geburtsname	<hr/> <hr/>
Geburtsdatum	<hr/> <hr/>
Straße u. Hausnummer	<hr/> <hr/>
PLZ und Ort	<hr/> <hr/>
Geburtsort	<hr/> <hr/>
Telefon	<hr/> <hr/>
E-Mail	<hr/> <hr/>
Staatsangehörigkeit	<hr/> <hr/>
Familienstand	<input type="radio"/> ledig <input type="radio"/> geschieden <input type="radio"/> verheiratet <input type="radio"/> verwitwet
Gibt es bereits Testamente bzw. Erbverträge? (wenn ja bitte mitnehmen)	<input type="radio"/> nein <input type="radio"/> ja, und zwar <hr/> <hr/>
Bestehen grundsätzlich rechtliche Einschränkungen?	<hr/> <hr/> <hr/>



Verwandte				
<u>Ehepartner/Lebensgefährte</u>				
Name	_____			
Vorname	_____			
Geburtsdatum	_____			
Straße u. Hausnummer	_____			
PLZ und Ort	_____			
<u>Eltern</u>				
Name und Vorname Vater	_____			
Geburtsdatum Vater	_____			
Name und Vorname Mutter	_____			
Geburtsdatum Mutter	_____			
Straße u. Hausnummer	_____			
PLZ und Ort	_____			
<u>Kinder</u>	Kind 1	Kind 2	Kind 3	Kind 4
Vorname, Name	_____	_____	_____	_____
Geburtsdatum	_____	_____	_____	_____
Adresse	_____	_____	_____	_____



Angaben zu besonderen Vermögen	
Immobilien in Österreich?	
Grundbuch	_____
Einlagezahl	_____
Lage/Anschrift	_____ _____
Immobilien im Ausland?	<input type="radio"/> nicht vorhanden <input type="radio"/> vorhanden in _____ _____
Beteiligungen an Kapital- und Personengesellschaften?	<input type="radio"/> nein <input type="radio"/> ja, _____ _____
Lebensversicherungen	<input type="radio"/> nein <input type="radio"/> ja, bei der _____ _____

Ziele	
Wer soll das wesentliche Vermögen erhalten?	
Vorname Name	_____ _____
Geburtsdatum	_____
Straße Hausnummer PLZ Ort	_____ _____
Sollen bestimmte andere Personen einzelne Vermögensgegenstände erhalten?	
Bezeichnung des Gegenstandes	_____ _____
Berechtigter: Vorname Name	_____



Geburtsdatum	_____
Straße Hausnummer PLZ Ort	_____ _____
Sollen bestimmte andere Personen die Nutzung einzelner Vermögensgegenstände erhalten?	
Bezeichnung des Gegenstandes	_____ _____
Berechtigter: Vorname Name	_____ _____
Geburtsdatum	_____
Straße Hausnummer PLZ Ort	_____ _____
Sollen Vertreter für minderjährige Kinder benannt werden?	
Vorname Name	_____ _____
Geburtsdatum	_____
Straße Hausnummer PLZ Ort	_____ _____
Sonstige Wünsche	_____ _____ _____ _____ _____ _____ _____
Anordnungen zur Bestattung und Grabpflege	_____ _____ _____ _____ _____