

An das  
Amtsgericht –Nachlassgericht–

**Erbausschlagung**

(Re.: renouncement of inheritance)

Aktenzeichen: VI

Herr/Frau (*Mr/Mrs*)

(Name, Vorname d. Verstorbenen/ full name of deceased)

verstarb am (*died on*)

(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

(*herby renounce my inheritance after*) (Name d. 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*)

**(Unterschriftsbeglaubigung durch Notar oder Generalkonsulat der Bundesrepublik Deutschland)**