

• INFORMATIONSBLATT •

## Errichtung eines Testamentes

Datum: .....

### Parteien:

#### a) Daten des Testators:

**Vor- und Zuname** .....

evtl. Mädchenname .....

Geburtsdatum .....

Beruf .....

Adresse .....

Sozialversicherungsnummer .....

Tel./Fax-Nr.: .....

E-Mail: .....

Ausweisdaten  ÖFS  ÖRP  ÖPA

Nr.: .....

gültig von ..... bis .....

ausstellende Behörde .....

#### b) Daten der Pflichtteilsberechtigten: (Nachkommen, in deren Ermangelung, + Ehegatte)

- keine Pflichtteilsberechtigten
- auf Pflichtteil gesetzt
- auf Pflichtteil gesetzt, mit Bitte zu verzichten
- Pflichtteilsverzicht abgegeben – am .....
- Erlass von Anrechnung(en) auf Pflichtteil: .....

#### I. **Vor- und Zuname** .....

Geburtsdatum .....

Beruf .....

Adresse .....

#### II. **Vor- und Zuname** .....

Geburtsdatum .....

Beruf .....

Adresse .....

#### III. **Vor- und Zuname** .....

Geburtsdatum .....

Beruf .....

Adresse .....

#### c) **Lebensgefährte:** .....

Geburtsdatum .....

Beruf .....

Adresse .....



**d) Daten der Testamentserben:**

Quote ..... / ..... (verhältnismäßige Anwachsung nach den jeweiligen Erbquoten soweit keine Ersatzerbschaft vorhanden ist!)

**I. Vor- und Zuname** .....

Geburtsdatum .....

Beruf .....

Adresse .....

**II. Vor- und Zuname** .....

Geburtsdatum .....

Beruf .....

Adresse .....

**e) Daten der Ersatzerben: .....** (verhältnismäßige Anwachsung nach den jeweiligen Erbquoten!)

**I. Vor- und Zuname** .....

Geburtsdatum .....

Beruf .....

Adresse .....

**II. Vor- und Zuname** .....

Geburtsdatum .....

Beruf .....

Adresse .....

**f) Vermächtnisnehmer:**

**I. Vor- und Zuname** .....

Geburtsdatum .....

Beruf .....

Adresse .....

**Vermächtnis:** .....

**II. Vor- und Zuname** .....

Geburtsdatum .....

Beruf .....

Adresse .....

**Vermächtnis:** .....

**Besonderheiten:**

Lebensgefährten bzw. Ehegatten die von mir in diesem Testament letztwillig bedacht werden, sollen entgegen § 725 ABGB den ausgesetzten Erbteil bzw. das ausgesetzte Vermächtnis auch erhalten, soweit die Lebensgemeinschaft bzw. die Ehe noch vor meinem Ableben aufgelöst wurde bzw. nicht mehr besteht:  ja  nein

**Kostenpauschale:**

