



Eidesstattliche Versicherung

Diese Checkliste dient der erleichterten Datenerfassung zur Umsetzung Ihres Vorhabens, ersetzt aber regelmäßig nicht die persönliche Beratung. Fragen können Sie daher selbstverständlich jederzeit vor, während und nach der Beurkundung an uns richten.

Wir freuen uns auf eine gute Zusammenarbeit und bedanken uns für Ihren Auftrag.

Anleitung

Mit dem kostenlosen [Adobe Acrobat Reader](#) können Sie das Formular auf Ihrem PC ausfüllen und speichern. Der „Senden“-Button am Ende des Formulars ermöglicht Ihnen, das ausgefüllte Formular direkt per E-Mail an uns zu schicken. Alternativ können Sie das PDF nach dem Ausfüllen mit dem „Drucken“-Button ausdrucken und postalisch versenden.



Versichernder	
Name	
Vorname	
Geburtsname	
Geburtsdatum	
Straße + Haus-Nr.	
PLZ + Wohnort	
Telefon	
Fax	
E-Mail	
Staatsangehörigkeit	
Deutschkenntnisse	<input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nein
Familien-/ Güterstand	<input type="checkbox"/> ledig <input type="checkbox"/> geschieden <input type="checkbox"/> verheiratet, ohne notariellen Ehevertrag <input type="checkbox"/> verheiratet, mit notariellem Ehevertrag <input type="checkbox"/> Gütertrennung <input type="checkbox"/> Gütergemeinschaft <input type="checkbox"/> modifizierte Zugewinnngemeinschaft <input type="checkbox"/> verwitwet <input type="checkbox"/> ausländischer Güterstand

Was soll an Eides statt versichert werden?

Zusendung eines Entwurfs	
per	<input type="checkbox"/> Post <input type="checkbox"/> Fax <input type="checkbox"/> Mail

DRUCKEN

SENDEN