



## Vorbereitung zur Todesfallaufnahme

### I. Verstorbene(r)

**1. Vor- und Familienname des/der Verstorbenen**

---

**2. Tag, Monat, Jahr und Ort der Geburt**

---

**3. Sterbetag und Sterbeort**

---

**4. Beschäftigung, Sozialversicherungsnummer**

Beschäftigung: 

---

Sozialversicherungsnummer: 

---

Vorsorgekasse: 

---

**5. Letzter Wohnsitz oder gewöhnlicher Aufenthalt**

---

**6. Staatsangehörigkeit**

---

**7. Familienstand:**

---

**8. Stand der/die Verstorbene unter Erwachsenenschutz?  
Besteht eine Vorsorgevollmacht?**

☐ ja      ☐ nein      ☐ unbekannt

Wenn Ja:

Wer war Erwachsenenvertreter(in)/Vorsorgebevollmächtigter

---

**9. War der/die Verstorbene gesetzliche(r) Vertreter(in) oder  
Erwachsenenvertreter(in)?**

☐ ja      ☐ nein      ☐ unbekannt

Wenn ja: Vor- und Familienname, Geburtsdatum, Anschrift derjenigen, deren  
gesetzliche(r) Vertreter(in) oder Erwachsenenvertreter(in) der/die  
Verstorbene war

---

## II. Gesetzliche Erben

10. **E h e g a t t e**  
(Vor- und Familienname, Geburtsdatum, Anschrift)

---

11. **V o l l j ä h r i g e Kinder**  
(Vor- und Familienname, Geburtsdatum, Anschrift)

---

---

---

---

12. **M i n d e r j ä h r i g e Kinder**  
(Vor- und Familienname, Geburtsdatum , Anschrift), deren gesetzliche(r)  
Vertreter(in); ungeborene Kinder des Verstorbenen

---

---

---

---

**13. Vorverstorbene Kinder und deren (volljährige oder minderjährige) Nachkommen**

(Vor- und Familienname der verstorbenen Kinder, deren Geburtsdatum, Sterbetag und Sterbeort, Verlassenschaftsgericht, Geschäftszahl; Vor- und Familienname, Tag der Geburt, Anschrift deren Nachkommen; bei minderjährigen auch Staatsangehörigkeit)

---

---

---

---

**14. Falls keine Kinder oder Ehegatte:**

Vor- und Familienname, Geburtsdatum, Anschrift der übrigen gesetzlichen Erben (unter Angabe des Verwandtschaftsverhältnisses)

---

---

---

---

### **III. Testamentserben oder sonstige letztwillig Begünstigte**

- 15. Vor- und Familienname, Geburtsdatum Anschrift der Testamentserben und/oder sonstige letztwillig Begünstigter**

---

---

---

---

### **IV. Urkunden**

- 16. Letztwillige Anordnungen (Testamente, Vermächtnisse) oder Erbverträge**

☐ ja    ☐ nein    ☐ unbekannt

- 17. Erb- und/oder Pflichtteilsverzichtsverträge**

☐ ja    ☐ nein    ☐ unbekannt

- 18. Erbverträge**

☐ ja    ☐ nein    ☐ unbekannt

- 19. Vereinbarungen nach § 14 (4) WEG 2002; nur bei Eigentumswohnung**

☐ ja    ☐ nein    ☐ unbekannt

- 20. Schenkungen auf den Todesfall, sonstige Erklärungen auf den Todesfall**

☐ ja    ☐ nein    ☐ unbekannt

## V. Nachlass des/der Verstorbenen

### 18. Pensionsbezug

- ☐ ja    ☐ nein    ☐ unbekannt
- ☐ Pensionsversicherungsanstalt (PVA)
- ☐ Sozialversicherung der Selbständigen (SVS)
- ☐ Sozialversicherung öffentlich Bediensteter, Eisenbahnen und Bergbau (BVAEB)
- ☐ Schweizerische Ausgleichskasse Genf (SAK)
- ☐ Deutsche Rentenversicherung Bayern Süd
- ☐ Sonstige \_\_\_\_\_

### 19. Befinden sich in der Verlassenschaft Gegenstände, die eine besondere Anzeige erfordern, wie zB Waffen)?

- ☐ ja    ☐ nein    ☐ unbekannt

## Aktiva

### 20. Grundstücke

---

---

---

## 21. Konten, Sparbücher, Wertpapierdepots, Schließfach

|      |        |          |
|------|--------|----------|
| Bank | Nummer | Kontoart |
|------|--------|----------|

|      |        |          |
|------|--------|----------|
| Bank | Nummer | Kontoart |
|------|--------|----------|

|      |        |          |
|------|--------|----------|
| Bank | Nummer | Kontoart |
|------|--------|----------|

|      |        |          |
|------|--------|----------|
| Bank | Nummer | Kontoart |
|------|--------|----------|

|         |  |
|---------|--|
| Bargeld |  |
|---------|--|

## 22. Forderungen gegen Dritte; Höhe der Forderung

|                     |  |
|---------------------|--|
| Forderung gegenüber |  |
|---------------------|--|

|                    |  |
|--------------------|--|
| Höhe der Forderung |  |
|--------------------|--|

## 23. Fahrzeuge; Sonstiges bewegliches Vermögen

|       |             |
|-------|-------------|
| Marke | Kennzeichen |
|-------|-------------|

|       |             |
|-------|-------------|
| Marke | Kennzeichen |
|-------|-------------|

## 24. Lebensversicherung

☐ ja    ☐ nein    ☐ unbekannt

Wenn ja:

---

Versicherungsanstalt

Polizzennummer

Bezugsberechtigung

☐ ja    ☐ nein    ☐ unbekannt

## Passiva

## 25. Schulden

---

---

---

## 27. Begräbniskosten

---

---

---

---

---

---