Ausschlagungserklärung

(gemäss Art. 566/579 ZGB)

###### im Nachlass der/des Verstorbenen:

**Name, Vorname**

**Geburtsdatum, Zivilstand**

**Bürgerort**

**Letzter Wohnsitz**

**Todesdatum und Todesort**

Der/Die unterzeichnende Erbe/in erklärt hiermit zuhanden des Regionalgerichtes Prättigau/Davos, die Erbschaft im oben genannten Nachlass unbedingt und vorbehaltlos auszuschlagen.

Name und Vorname:

Wohnort und Adresse:

Zivilstand / Geburtsdatum:

Bürgerort/e:

Verwandschaftsverhältnis /

Stellung zum/zur Erblasserin:

Telefon / E-Mail:

**Ort, Datum, Unterschrift:**

Name und Unterschrift

gesetzlicher Vertreter:

Durch Ihre Ausschlagung geht die Erbberechtigung unter Umständen auf Ihre Nachkommen über (Art. 572 Abs. 1 ZGB). Wir bitten Sie deshalb, Ihre Nachkommen auf der Rückseite aufzuführen (Name und Vorname, Adresse, Wohnort, Geburtsdatum). Falls diese die Erbschaft auch ausschlagen wollen, müssen sie dies durch ihre Unterschrift bestätigen.

🞏 **Ich habe keine Nachkommen**

🞏 **Ich schlage auch für meine minderjährigen Kinder aus**

🞏 **Ich habe meine volljährigen Nachkommen, die keine Kinder haben, auf der Rückseite auf-**

**geführt; diese bestätigen durch ihre Unterschrift, die Erbschaft ebenfalls auszuschlagen.**

**Volljährige Nachkommen mit Kindern müssen eine separate Ausschlagungserklärung**

**ausfüllen.**

**Wichtiger Hinweis**

Steht eine verheiratete Erbin unter dem Güterstand der Güterverbindung (vertraglich oder durch Beibehaltungserklärung), hat der Ehemann ebenfalls zu unterzeichnen. Beim Güterstand der Gütergemeinschaft haben beide Ehegatten zu unterzeichnen.

**Pro ausschlagender Erbe wird eine Protokollierungsgebühr von Fr. 35.-- zuzüglich allfällige Barauslagen erhoben**

Bei Fragen oder Unklarheiten erkundigen Sie sich beim Regionalgericht Prättigau/Davos (081 257 59 80).

**Bitte ergänzt und unterzeichnet an das Regionalgericht Prättigau/Davos, Talstrasse 10a, 7250 Klosters, senden**

**Name, Vorname**

Geburtsdatum

Zivilstand

Bürgerort

Wohnort, Adresse

Verwandtschaftsverhältnis/

Stellung zum Verstorbenen

Ort/Datum Unterschrift

**Name, Vorname**

Geburtsdatum

Zivilstand

Bürgerort

Wohnort, Adresse

Verwandtschaftsverhältnis/

Stellung zum Verstorbenen

Ort/Datum Unterschrift

**Name, Vorname**

Geburtsdatum

Zivilstand

Bürgerort

Wohnort, Adresse

Verwandtschaftsverhältnis/

Stellung zum Verstorbenen

Ort/Datum Unterschrift

**Name, Vorname**

Geburtsdatum

Zivilstand

Bürgerort

Wohnort, Adresse

Verwandtschaftsverhältnis/

Stellung zum Verstorbenen

Ort/Datum Unterschrift