

Abs.: _____

Erbausschlagung - Arvsavstående

Hiermit **schlage ich** · Härmed avstår **jag**

Name, Vorname(n), ggf. Geburtsname Efternamn, förnamn, ev. namn som ogift	
Geburtsdatum (TT.MM.JJJJ) Födelsedatum (DD.MM.ÅÅÅÅ)	
Geburtsort Födelseort	
Anschrift Adress	

die Erbschaft nach der/dem folgenden Verstorbenen aus:
från arvet efter den avlidna/den avlidne:

Name, Vorname(n), ggf. Geburtsname Efternamn, förnamn, ev. namn som ogift	
Geburtsdatum (TT.MM.JJJJ) Födelsedatum (DD.MM.ÅÅÅÅ)	
Geburtsort und -staat Födelseort och -land	
Sterbedatum (TT.MM.JJJJ) Dödsdatum (DD.MM.ÅÅÅÅ)	
Sterbeort Dödsort	

Gleichzeitig schlage ich kraft elterlicher Sorge, zusammen mit dem/der Mitsorgeberechtigten:
Samtidigt avstår jag, som vårdnadshavare, tillsammans med den andra vårdnadshavaren:

Name, Vorname(n), ggf. Geburtsname Efternamn, förnamn, ev. namn som ogift	
Geburtsdatum (TT.MM.JJJJ) Födelsedatum (DD.MM.ÅÅÅÅ)	
Geburtsort Födelseort	
Anschrift Adress	

die Erbschaft für unser/e minderjähriges/n Kind/er aus:
från arvet å vårt/våra omyndiga barns vägnar:

Name, Vorname(n) Efternamn, förnamn	
Geburtsdatum (TT.MM.JJJJ) Födelsedatum (DD.MM.ÅÅÅÅ)	
Geburtsort Födelseort	

Name, Vorname(n) Efternamn, förnamn	
Geburtsdatum (TT.MM.JJJJ) Födelsedatum (DD.MM.ÅÅÅÅ)	
Geburtsort Födelseort	

Name, Vorname(n) Efternamn, förnamn	
Geburtsdatum (TT.MM.JJJJ) Födelsedatum (DD.MM.ÅÅÅÅ)	
Geburtsort Födelseort	

Ich/Wir, die/der Unterzeichnende(n) bin/sind kraft gesetzlicher/testamentarischer Erbfolge Erbe/Erbin/Miterbe/Miterbin nach dem/der zuvor genannten Verstorbenen geworden.

Jag/Vi, den/de undertecknande, är enligt lagstadgad/testamenterad arvsföljad arvinge/medarvinge till ovannämnd avliden.

Von dem Anfall der Erbschaft und dem Grund der Berufung habe ich Kenntnis seit (TT.MM.JJJJ):

Jag har haft kännedom om att jag är arvinge till den avlidne sedan den (DD.MM.ÅÅÅÅ):

Ich/Wir schlagen die Erbschaft aus jedem Berufsgrunde aus.

Jag/Vi avstår villkorslöst från arvet.

Es ist mir/uns bekannt, dass eine Erbausschlagung unwiderruflich ist und erst nach Eingang beim zuständigen deutschen Nachlassgericht wirksam wird.

Jag/Vi är medveten/medvetna om att ett arvsavstående inte går att återkalla och att det börjar gälla från och med att det inkommit till ansvarig tysk arvsdomstol.

Der Nachlass ist nach meinen/unseren Erkenntnissen überschuldet.

Dödsboet är, såvitt jag/vi vet, skuldsatt.

Ich/Wir bitte/n das Amtsgericht, den Empfang dieser Ausschlagung zu bestätigen.

Jag/Vi ber tingsrätten att bekräfta mottagandet av arvsavståndet.

.....

Datum · Datum

1)

Unterschrift · Namnteckning

2)

Unterschrift mitsorgeberechtigter Elternteil der Kinder · Andra vårdnadshavarens namnteckning

- Nur durch bescheinigende Stelle auszufüllen · Nedanstående ifylles av behörig myndighet/person -

Vorstehende Unterschrift(en) und die persönlichen Daten der Unterzeichnenden werden hiermit beglaubigt. · Ovanstående namnteckning(ar) och personuppgifter för den/de undertecknande bevittnas härmed.

Die Unterzeichnenden haben sich ausgewiesen durch · De(n) undertecknande har legitimerat sig med:

1) _____

2) _____

Ort, Datum

Siegel

Botschaft/ Honorarkonsul · Honorärkonsul / **Notarius Publicus** (zusätzlich Apostille erforderlich) · I förekommande fall krävs även en apostille)

BU-Reg.Nr: _____ /2026

60 € / _____ SEK