Ihre pe	ersönlic	chen A	ingaben:
---------	----------	--------	----------

lausnummer, PLZ, Wohnort

Amtsgericht Dinslaken
Schillerstr. 76
46535 Dinslaken

Aktenzeichen: (falls bekannt)

Erblasser:

Name, alle Vornamen, Ge-	
burtsname:	
Geburtsdatum und -ort:	
Sterbedatum und -ort:	
Letzter Wohnsitz:	
Familienstand:	

Als Erben kommen in Betracht: (bei Minderjährigen bitte in der jeweils folgenden Zeile den oder die gesetzlichen Vertreter einfügen):

Name, alle Vornamen,	Geburtsda-	Straße, Hausnummer, PLZ, Wohnort
Verwandtschaftsverhältnis	tum	
zum Erblasser		