



## Erbausschlagung - Arvsavstående

Hiermit **schlage** ich · Härmed avstår jag

|   |  |
|---|--|
| <b>Name, Vorname(n), ggf. Geburtsname</b><br>Efternamn, förnamn, ev. namn som ogift |  |
| <b>Geburtsdatum (TT.MM.JJJJ)</b><br>Födelsedatum (DD.MM.ÅÅÅÅ)                       |  |
| <b>Geburtsort</b><br>Födelseort   |  |
| <b>Anschrift</b><br>Adress  |  |

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

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

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

|   |  |
|---|--|
| <b>Name, Vorname(n), ggf. Geburtsname</b><br>Efternamn, förnamn, ev. namn som ogift |  |
| <b>Geburtsdatum (TT.MM.JJJJ)</b><br>Födelsedatum (DD.MM.ÅÅÅÅ)                       |  |
| <b>Geburtsort</b><br>Födelseort   |  |
| <b>Anschrift</b><br>Adress  |  |

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

|   |  |
|---|--|
| <b>Name, Vorname(n)</b><br>Efternamn, förnamn                 |  |
| <b>Geburtsdatum (TT.MM.JJJJ)</b><br>Födelsedatum (DD.MM.ÅÅÅÅ) |  |
| <b>Geburtsort</b><br>Födelseort                               |  |

|   |  |
|---|--|
| <b>Name, Vorname(n)</b><br>Efternamn, förnamn                 |  |
| <b>Geburtsdatum (TT.MM.JJJJ)</b><br>Födelsedatum (DD.MM.ÅÅÅÅ) |  |
| <b>Geburtsort</b><br>Födelseort                               |  |

|   |  |
|---|--|
| <b>Name, Vorname(n)</b><br>Efternamn, förnamn                 |  |
| <b>Geburtsdatum (TT.MM.JJJJ)</b><br>Födelsedatum (DD.MM.ÅÅÅÅ) |  |
| <b>Geburtsort</b><br>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 arvsföljd 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** · **Ambassad / Honorarkonsul** · Honorärkonsul  
**/ Notarius Publicus (ggf. zusätzlich Apostille erforderlich**  
· I förekommande fall krävs även en apostille)

BU-Reg.Nr: \_\_\_\_\_/2022

56,43 € / \_\_\_\_\_ SEK