Absender:

Telefon: _____

Telefax: _____

Datum: _____

Amtsgericht Warendorf
- Nachlassgericht -
Dr. Leve-Str. 22

48231 Warendorf

**Zutreffendes bitte ankreuzen und/oder ausfüllen.**

# Antrag auf besondere amtliche Verwahrung eines handschriftlichen gemeinschaftlichen Testaments

Anliegend überreichen wir

◯ das offene Schriftstück ◯ den mit folgender Aufschrift versehenen Umschlag

und erklären, dass die Anlage unser eigenhändiges handschriftliches gemeinschaftliches Testament vom _____ enthält. Wir beantragen, es in die besondere amtliche Verwahrung zu nehmen.

Ein früheres Testament

◯ ist nicht in Verwahrung genommen worden.

◯ ist bereits dem Amtsgericht _____ in Verwahrung gegeben worden.

- ◯ Dessen Rücknahme ist beabsichtigt. (Wir werden uns diesbezüglich mit dem Amtsgericht in Verbindung setzen).
- ◯ Dessen Rücknahme ist nicht beabsichtigt.

☐ Unsere Geburtsurkunden sind ☐ mit der Bitte um Rückgabe beigefügt.

Unsere Personalien geben wir wie folgt an:

Antragstellerin/Antragsteller zu 1.

Familienname: _____
(gegebenenfalls Namen aus früheren Ehen/Lebenspartnerschaften)

Vornamen: _____

Geburtsname: _____

Postleitzahl und Wohnort: _____

Straße und Hausnummer: _____

Staatsangehörigkeit: _____

Geburtstag und Geburtsort: _____

Standesamt: _____

Nummer der Geburt: _____

Antragstellerin/Antragsteller zu 2.

Familienname: _____
(gegebenenfalls Namen aus früheren Ehen/Lebenspartnerschaften)

Vornamen: _____

Geburtsname: _____

Postleitzahl und Wohnort: _____

Straße und Hausnummer: _____

Staatsangehörigkeit: _____

Geburtstag und Geburtsort: _____

Standesamt: _____

Nummer der Geburt: _____

☐ Wir sind mit einer Registerabfrage beim zentralen Testamentsregister einverstanden.

_____ _____
(Unterschrift der/des Antragstellerin/s zu 1.) (Unterschrift der/des Antragstellerin/s zu 2.)