

\_\_\_\_\_  
(Vorname Name)

Datum: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
(Straße, Hausnummer)

\_\_\_\_\_  
(PLZ, Ort)

\_\_\_\_\_  
(telefonische Erreichbarkeit tagsüber)

Amtsgericht Oldenburg  
Postfach 2471  
26014 Oldenburg

Geschäftsnummer: \_\_\_\_\_

### In der Nachlasssache

\_\_\_\_\_  
(vollständiger Name d. Verstorbenen)

\_\_\_\_\_  
(letzter gewöhnlicher Aufenthaltsort d. Verstorbenen)

Mit der Erteilung des beantragten Erbscheins bin ich einverstanden (bitte ankreuzen, sofern zutreffend).

- Weitere Testamente d. Verstorbenen sind mir nicht bekannt.
- Ein weiteres Testament d. Verstorbenen befindet sich meines Wissens im Besitz von

\_\_\_\_\_  
(vollständiger Name und Anschrift)

- Ich habe die Erbschaft angenommen.

Ich verzichte auf eine Übersendung einer Antragsabschrift und die weitere Anhörung bzw. Beteiligung im Erbscheinsverfahren.

Eine Kopie meines Personalausweises ist anliegend beigefügt.

\_\_\_\_\_  
(Unterschrift)