

An das

Amtsgericht – Nachlassgericht – / *Do Sądu Spadkowego*

Gz. / znak sprawy sądu spadkowego

Erbausschlagung / Odrzucenie spadku

Ich, _____, geboren am _____ in _____,
Ja, _____ urodzony/a dnia _____ w _____

wohnhaft in _____, schlage hiermit die Erbschaft nach meinem/meiner _____,
zamieszkały/a w _____ odrzucam spadek po moim / mojej _____

_____, **verstorben am _____ in _____,**
(Name / imię i nazwisko) _____ zmarłym / zmarłej dnia _____ w _____

zuletzt wohnhaft in _____,
ostatnio zamieszkałym/ej w _____

aus allen möglichen Berufungsgründen und ohne jegliche Bedingung aus.
ze wszystkich przyczyn powołania i bezwarunkowo.

Ich habe am _____ Kenntnis von der etwaigen Erbschaft erhalten.

W dniu _____ uzyskałem/am wiedzę o ewentualnym spadku.

Zu Beginn der Ausschlagungsfrist habe ich mich in Polen aufgehalten.

W momencie otwarcia spadku przebywałem/am w Polsce.

Es ist mir bekannt, dass meine Ausschlagung unwiderruflich ist.

Jest mi wiadome, że moje odrzucenie jest nieodwołalne.

Ich habe folgende Kinder:

Mam następujące dzieci:

_____, geboren am _____
_____, geboren am _____
_____, geboren am _____
_____, geboren am _____

Als gesetzliche Vertreter unserer minderjährigen Kinder

Jako przedstawiciele ustawowi naszych małoletnich dzieci

_____, geboren am _____ in _____

_____, geboren am _____ in _____

_____, geboren am _____ in _____

_____, geboren am _____ in _____

(Name / *imię i nazwisko*) urodzony/a dnia w

schlagen wir auch für diese die Erbschaft aus / *odrzucamy spadek także w ich imieniu.*

Ich bitte / Wir bitten den Empfang dieser Ausschlagung zu bestätigen.

Proszę / Prosimy o potwierdzenie przyjęcia niniejszego oświadczenia.

_____, den

dnia

(Unterschrift / *podpis*)

Die vorstehende Unterschrift des / der _____, geb. am _____, wohnhaft in

_____, beglaubige ich hiermit aufgrund der vor mir erfolgten Vollziehung (§ 10 Abs. 1 Ziff. 2 KG).

Der / Die Erschienene hat seine / ihre Identität durch Vorlage folgender Urkunde nachgewiesen:

polnischer Personalausweis Nr. _____, ausgestellt am _____, gültig bis _____.

Botschaft / Generalkonsulat / Konsulat / Honorarkonsul der Bundesrepublik Deutschland

, den

als Konsularbeamter/-beamtin gem. § 10 Abs. 1 Ziff. 2 KG

Beurk.Reg. Nr. _____ / 2019

Gebühr: 20,- € = _____ PLN

Die vorstehende Unterschrift des / der _____, geb. am _____, wohnhaft in

_____, beglaubige ich hiermit aufgrund der vor mir erfolgten Vollziehung (§ 10 Abs. 1 Ziff. 2 KG).

Der / Die Erschienene hat seine / ihre Identität durch Vorlage folgender Urkunde nachgewiesen:

polnischer Personalausweis Nr. _____, ausgestellt am _____, gültig bis _____.

Botschaft / Generalkonsulat / Konsulat / Honorarkonsul der Bundesrepublik Deutschland

, den

als Konsularbeamter/-beamtin gem. § 10 Abs. 1 Ziff. 2 KG

Beurk.Reg. Nr. _____ / 2019

Gebühr: 20,- € = _____ PLN