

| |
|--|
| |
| |
| |

PER EINSCHREIBEN / LIST POLECONY

An das Amtsgericht-Nachlassgericht in
Do Sądu Spadkowego

| |
|--|
| |
| |
| |
| |

Betreff: Erbausschlagung

Dotyczy: Odrzucenie spadku

Name des Erblassers/der Erblasserin

Imię i nazwisko zmarłego

Bezug: dortiges Schreiben vom

Geschäftszeichen

Dotyczy: Pismo z dnia

znak sprawy

**

Am (Sterbedatum)

verstarb in (Sterbeort)

W dniu (data śmierci)

zmarł/zmarła w (miejscowość)

mein/e

Staatsangehörigkeit:

mój/moja (Verwandtschaftsverhältnis/stoپیeń pokrewieństwa),

obywatelstwo:

Name des Erblassers/der Erblasserin

Imię i nazwisko zmarłego

geboren am

in

, zuletzt wohnhaft in

urodzony/a dnia

w

, ostatnio zamieszkałym/ej w

Ich, die/der Unterzeichnende

Ja, nizej podpisany/a

Name/Vorname ; Imię i nazwisko

geboren am

in

, wohnhaft in

urodzony/a dnia

w

, zamieszkałym/ej w

bin kraft gesetzlicher Erbfolge/Testament/Erbvertrag Erbe/Erbin/Miterbe/Miterbin geworden.

zostałam/zostałem spadkobiercą / spadkobierczynią / współspadkobiercą / współspadkobierczynią na mocy dziedziczenia ustawowego / testamentu / umowy spadkowej.

Von dem Sterbefall und der mir anfallenden Erbschaft habe ich Kenntnis seit

O śmierci i należnym mi spadku wiem od dnia

.

Zu Beginn der Ausschlagungsfrist habe ich mich in aufgehalten.

Na początku okresu, w którym odrzucenie spadku było możliwe, przebywałam/przebywałem w

Ich schlage diese Erbschaft unabhängig von der Art der Berufung (gesetzliche Erbfolge, Verfügung von Todes wegen) und ohne jegliche Bedingung aus.

Odrzucam ten spadek bezwarunkowo, niezależnie od rodzaju powołania (ustawowa kolejność dziedziczenia, rozrządzenie na wypadek śmierci).

Es ist mir bekannt, dass meine Ausschlagung unwiderruflich ist.

Mam świadomość, że moje odrzucenie jest nieodwołalne.

Der Nachlass ist nach meinen Erkenntnissen überschuldet.

Według moich ustaleń, spadek jest nadmiernie zadłużony.

Ich habe folgende Kinder:

Mam następujące dzieci:

| | | |
|----------------------|-------------------------------|----------------------|
| <input type="text"/> | , geboren am/ urodzony/a dnia | <input type="text"/> |
| <input type="text"/> | , geboren am/ urodzony/a dnia | <input type="text"/> |
| <input type="text"/> | , geboren am/ urodzony/a dnia | <input type="text"/> |

Ich bitte das Nachlassgericht, den Empfang dieser Ausschlagungserklärung zu bestätigen.

Proszę/Prosimy Sąd Spadkowy o potwierdzenie przyjęcia niniejszego oświadczenia.

Ort

Datum

Miejscowość

Data

Unterschrift

Podpis

Die vorstehende Unterschrift der/des

geb. am

wohnhaft in

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

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

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.

Gebühr:

EUR =

PLN