

Nachlassverzeichnis

Bitte unbedingt **B e l e g e** beifügen! (Kopien genügen)

Erblasser/in:

verstorben:

1. Erbe/Person die den Nachlass regelt:

Name, Vorname: _____

2. Nachlass (Kontenstände am Todestag)

Bestand Sparbuch-Nr.: _____	_____ EUR
Bestand Girokonto-Nr.: _____	_____ EUR
Barvermögen/Bestand des Taschengeldkontos:	_____ EUR
Lebensversicherungen, Sterbegelder etc.	_____ EUR
Bestattungsvorsorge-Treuhandvertrag	_____ EUR
Sonstiger Nachlass (nähere Bezeichnung)	_____ EUR

Zusammen _____ **EUR**

Ich versichere, dass die vorstehenden Angaben der Wahrheit entsprechen und dass keine wichtigen Angaben verschwiegen wurden.

Es ist mir bekannt, dass ich mich durch unwahre oder unvollständige Angaben strafbar mache.

Ort, Datum

Unterschrift

Bitte zurück an:

Kreis Warendorf
Der Landrat - Sozialamt
Bestattungskosten
Waldenburger Str. 2
48231 Warendorf

Az.: 50-0800-