

**Bitte um Terminvereinbarung zur Rückgabe  
letztwilliger Verfügungen von Todes wegen**

Geschäftszeichen:  IV  /

(falls bekannt)

**Amtsgericht Paderborn  
Nachlassgericht  
Am Bogen 2-4 33098  
Paderborn**

**BITTE GUT LESBAR IN DRUCKBUCHSTABEN AUSFÜLLEN**

**Wichtiger Hinweis:**

Bei gemeinschaftlichen Testamenten oder Erbverträgen ist es notwendig, dass beide Testatoren persönlich zur Rückgabe der Verfügung von Todes wegen erscheinen.

Zum Termin ist ein gültiger Personalausweis oder Reisepass mitzubringen.

**Angaben zu Ihrer Person:**

Name:

(sämtliche Vornamen, Name, ggf. Geburtsname)

geboren am:

in

Anschrift:

Telefonnummer:

(beste Erreichbarkeit tagsüber)

E-Mail-Adresse:

**Datum**

**Unterschrift**