

# Erklärung Ausschlagung der Erbschaft

EK-Nr. \_\_\_\_\_

**Name Erblasser/in**

---

**Name**

---

**Vorname**

---

**Geburtsdatum**

---

**Adresse**

---

**PLZ, Ort**

---

**Telefon**

---

**E-Mail**

---

Der/die Unterzeichnende erklärt die Ausschlagung der Erbschaft nach Art. 566 ZGB.

Unterschrift

\_\_\_\_\_  
Ort, Datum

**Bitte mit der Kopie eines amtlichen Ausweises (Identitätskarte/Pass) an die untenstehende Adresse zusenden.**

Stadtverwaltung Sursee  
Teilungsamt  
Centralstrasse 9  
Postfach  
6210 Sursee

Gemäss Art. 572 ZGB vererbt sich der Anteil eines die Erbschaft ausschlagenden Erben, wie wenn er den Erbfall nicht erlebt hätte.

Ich habe **KEINE** Nachkommen

Ich habe Nachkommen

**Angaben zu den Nachkommen:**

	Name	Vorname	Geb.-Datum	Adresse
1	_____	_____	_____	_____
2	_____	_____	_____	_____
3	_____	_____	_____	_____
4	_____	_____	_____	_____
5	_____	_____	_____	_____
6	_____	_____	_____	_____

**Unterschrift**

\_\_\_\_\_  
Ort, Datum

\_\_\_\_\_