

Wir, die Erben des/der am _____

verstorbenen Herrn/Frau _____

geboren am _____, setzen uns hinsichtlich der unten aufgeführten
Fondsbeteiligung wie folgt auseinander:

Name Fondsgesellschaft: _____

Kommanditkapital: _____

VORSTEHEND AUFGEFÜHRTE BETEILIGUNG SOLL IM WEGE DER ERBAUSEINANDERSETZUNG VOLLSTÄNDIG AUF ÜBERTRAGEN WERDEN:

(Vor- und Nachname, Geburtsdatum, Anschrift)

DIE KOSTEN IM ZUSAMMENHANG MIT DER ÜBERTRAGUNG DER BETEILIGUNG TRÄGT/ TRAGEN:

☐

der übernehmende Erbe

☐

jeder Erbe trägt seine Kosten selbst

ETWAIGE IM ZUGE DER NACHLASSABWICKLUNG EINBEHALTENEN AUSZAHLUNGEN ERHÄLT:

☐

der übernehmende Erbe

☐

jeder Erbe gemäß der festgelegten Erbquote

DATUM, UNTERSCHRIFTEN ALLER ERBEN BZW. BEVOLLMÄCHTIGTE/R DER ERBEN (Bitte zusätzlich auch Druckbuchstaben)

DATUM	NAME IN DRUCKBUCHSTABEN	UNTERSCHRIFT
1)		
2)		
3)		
4)		
5)		
6)		
7)		
8)		
9)		
10)		

HAFTUNGSAUSSCHLUSS

Der Inhalt dieser Vereinbarung wurde mit größter Sorgfalt, nach bestem Wissen und Gewissen erstellt. Dieses Muster stellt keine Rechtsberatung dar und wird durch diese auch nicht ersetzt. Wir übernehmen keine Haftung für die Aktualität, Richtigkeit und Vollständigkeit des bereitgestellten Musters. Es dient lediglich als Orientierungshilfe. Bitte wenden Sie sich bezüglich steuerlicher und rechtlicher Fragen an einen Steuerberater oder Rechtsanwalt, da wir keine Beratung vornehmen dürfen.