

Einreichung Verfügung von Todes wegen

Einsenden an Einzelrichter, Bezirksgericht March, Postfach 48, 8853 Lachen SZ

Eingereicht durch

Name: _____ Geburtsdatum: _____
Vorname: _____ Heimatort: _____
PLZ / Ort: _____ E-Mail: _____
Strasse: _____ Telefon: _____
Beziehung zur verstorbenen Person: _____

Verstorbene Person

Name: _____ Geburtsdatum: _____
Vorname: _____ Geburtsort: _____
Zivilstand: _____ Heimatort: _____
PLZ / Ort: _____ Todesdatum: _____
Strasse: _____ Todesort: _____

Eingereichte Dokumente (im Original einreichen)

Willensvollstreckermandat

Das mir in der Verfügung von Todes wegen zugedachte Willensvollstreckermandat

nehme ich an

lehne ich ab

Bitte senden Sie mir ____ Exemplare des Willensvollstreckerzeugnisses.

Bemerkungen

Ort / Datum

Unterschrift
