

An das
Amtsgericht
-Nachlassgericht-

Betr.: Erbschaftsausschlagung

Re.: Renouncement of inheritance / Assunto.: Renúncia à herança

Az. des Nachlassgerichts: _____

File reference of the court / Referência do tribunal

Frau/Herr _____ **verstarb am** _____
Mrs/M-Sr/Sra(Name, Vorname des/der Verstorbenen/*Full name of deceased/Nome completo do falecido*) **died on/faleceu a**(Sterbedatum/*Date of death/Data de falecimento*)

in _____
in/em (Sterbeort / *Place of death / Local de falecimento*)

Sie war zuletzt wohnhaft in _____
His/her last place of residence was in / Último local de residência (Anschrift / *Address / Endereço*)

Ich, die/der Unterzeichnete _____
I, the undersigned / Eu, o/a assinante (Name, Vorname, Geburtsdatum und -ort/*Full name, date and place of birth/Nome completo, data e local de nascimento*)

wohnhaft in _____
resident in/residente em (Anschrift / *Address / Endereço*)

schlage hiermit die Erbschaft nach _____
hereby renounce my inheritance after / renuncio pelo presente à herança de (Name des Verstorbenen / *Name of deceased / Nome do falecido*)

aus allen in Betracht kommenden Berufungsgründen und ohne jede Bedingung aus.
based on any applicable legal reasons and without preconditions/sem direito à apelação e sem condições prévias .

Von dem Sterbefall und dem Anfall der Erbschaft habe ich Kenntnis seit dem _____ .
I received information about the death of the a.m.person and my position as heir on/ (Datum / *Date / Data*).
Tenho conhecimento do falecimento e da minha designação como herdeiro desde

Der Nachlass ist meines Wissens überschuldet.
According to my knowledge, the estate is insolvent / De acordo com o meu conhecimento, a herança é insolvente .

Es ist bekannt, dass meine Ausschlagung unwiderruflich ist.
I am aware of the fact, that my renouncement of the inheritance is irrevocable/ Tomei conhecimento do facto de que a minha renúncia à herança é irrevogável .

Ich bitte den Empfang dieser Ausschlagung zu bestätigen.
I request confirmation of receipt of this declaration / Solicito a confirmação da recepção desta declaração.

(Ort, Datum) _____
(Place, Date / Local, data)

(Unterschrift) _____
(Signature / Assinatura)