

Vollmacht

Unterzeichnete (r) :

Name (Mädchenname) :

Vorname :

Datum und Geburtsort:

Adresse:

bevollmächtigt folgende Person :

Name (Mädchenname) :

Vorname :

Datum und Geburtsort:

Adresse:

um in seinem Namen beim Bezirksgericht von und in Luxemburg, Cité judiciaire, Büro TL 0.37, folgende Erbschaftserklärung abzugeben : (bitte zutreffendes ankreuzen)

- ☐ **Nutznießung** (usufruit)
- ☐ **Kindsteil** (part d'enfant légitime)
- ☐ **Verzichtserklärung** (renonciation)
- ☐ **Annahme unter Nutzen des Inventars** (acceptation sous bénéfice d'inventaire)

betreffend die Erbschaft der verstorbenen Person :

Name (Mädchenname):

Vorname :

Datum und Geburtsort:

Adresse:

Todesdatum :

_____, den _____

Unterschrift :