

# 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 :