

Absender:

Datum: _____

An das
Amtsgericht Bremen-Blumenthal
- Nachlassgericht –
Landrat-Christians-Str. 67
28779 Bremen

Sehr geehrte Damen und Herren,

hiermit beantrage ich beantragen wir

die Rückgabe des Testaments der Testamente

vom _____

Verwahrungsbuchnummer _____

Meine/unsere persönlichen Daten sind

	Testator_in 1	Testator_in 2
Name		
Geburtsname		
Vornamen		
Geburtsdatum		

Zwecks Absprache eines Termins zur Rückgabe bin ich/ sind wir telefonisch
erreichbar unter nachfolgender Telefonnummer:

Mit freundlichen Grüßen

Unterschrift Testator_in 1

Unterschrift Testator_in 2