

Absender:in

Datum:

Amtsgericht Bremerhaven
Nachlassgericht
Nordstraße 10
27580 Bremerhaven

Betr.: _____
(Geschäftszeichen)

Sehr geehrte Damen und Herren,

hiermit beantrage ich/beantragen wir die Rückgabe des Testaments/der
Testamente vom _____

Verwahrungsbuchnummer/n: _____

Meine/unsere persönlichen Daten lauten wie folgt:

	Name:	
	Geburtsname:	
	Vornamen:	
	Geburtsdatum:	

Zwecks Absprache eines Rückgabetermins bin ich/ sind wir telefonisch erreichbar
unter folgender Telefonnummer:

Mit freundlichen Grüßen
