

Absender:in

Datum:

Amtsgericht Bremen
Nachlassgericht
Ostertorstr. 25 – 31
28195 Bremen

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
