

Bezirksgericht Schwyz  
Einzelrichter/in  
Rathaus  
Postfach 60  
6431 Schwyz

## Erbausschlagung

### Gesuchsteller/in:

Name:		Vorname:	
Geburtsdatum:		Heimatort/Nationalität:	
Strasse/Nr.:		PLZ/Ort:	
Telefon-Nr.:		Mobiltelefon-Nr.:	
Beziehung zur verstorbenen Person:			

### Verstorbene Person:

Name:		Vorname:	
Geburtsdatum:		Geburtsort:	
Todesdatum:		Todesort:	
Heimatort/Nationalität:		Zivilstand:	
Letzte Wohnadresse:			

### Ausschlagungserklärung:

Ich schlage den Nachlass der obgenannten verstorbenen Person unbedingt und vorbehaltlos aus.

### Bemerkungen:

--

### Allgemeine Hinweise zur Erbausschlagung:

- Wer:** Das Ausschlagungsrecht kommt nur Personen zu, denen eine Erbschaft oder ein Vermächtnis zugefallen ist (Art. 566 Abs. 1 ZGB). Das Ausschlagungsrecht verwirkt für alle Erben, die sich in die Angelegenheiten der Erbschaft eingemischt, sich Nachlasswerte angeeignet oder Erbschaftsgegenstände verheimlicht haben (Art. 571 Abs. 2 ZGB).
- Frist:** Die Frist zur Ausschlagung beträgt drei Monate ab Kenntnis des Todes des Erblassers für gesetzliche Erben und ab amtlicher Mitteilung von der letztwilligen Verfügung des Erblassers für eingesetzte Erben.
- Wirkung:** Wer den Nachlass ausschlägt, wird im Falle der gesetzlichen Erbfolge (Art. 457 ff. ZGB) vom Gesetz so behandelt, wie wenn er den Erbfall nicht erlebt hätte (Art. 572 Abs. 1 ZGB). Sofern die Erbschaft von allen nächsten gesetzlichen Erben, d.h. die in erster Linie zur Erbschaft berufenen gesetzlichen Erben, ausgeschlagen wird, so gelangt sie zur Liquidation durch das Konkursamt (Art. 573 Abs. 1 ZGB).

### Einzureichende Unterlagen:

- evtl. Todesurkunde
- Allfällige Testamente

Datum:	Unterschrift:

## Erbausschlagung im Namen minderjähriger Kinder

### Ausschlagungserklärung:

Wir schlagen die Erbschaft im Nachlass der obgenannten verstorbenen Person für die folgenden minderjährigen Kinder unbedingt und vorbehaltlos aus:

Vorname, Name:		Geburtsdatum:	
Vorname, Name:		Geburtsdatum:	
Vorname, Name:		Geburtsdatum:	
Vorname, Name:		Geburtsdatum:	
Vorname, Name:		Geburtsdatum:	

Datum:	Unterschrift Gesuchsteller/in:
Datum:	Unterschrift Mitinhaber/-in der elterlichen Sorge: