



AGT

Arbeitsgemeinschaft Testamentsvollstreckung
und Vermögenssorge e.V.
z. Hd. Geschäftsführung
Lievelingsweg 125

53119 Bonn

Erstantrag auf Verleihung der Bezeichnung „[Zertifizierter] Testamentsvollstrecker (AGT)“ sowie Aufnahme in die Testamentsvollstreckerliste der AGT

Persönliche Daten*

Nachname: _____ Titel: _____

Vorname(n): _____

Berufsbezeichnung: _____

Geschäftsadresse*

Firma: _____

Straße: _____

Postleitzahl: _____ Ort: _____

Bundesland: _____

Kommunikationsdaten*

Telefon: _____ Telefax: _____

E-Mail: _____ Webseite: _____

* zur Veröffentlichung unter www.testamentsvollstreckerliste.de bestimmt.

Nachweis der theoretischen Kenntnisse

Name des Lehrgangsveranstalters:

Jahr der Lehrgangsteilnahme:

Beigefügte Nachweise:

AGT I

10 Zeitstunden Allgemeines Erbrecht sowie bestandene 90-minütige Klausur
(Text mit Lösung im Original)

oder

Kopie der Zulassung/Ernennung als Rechtsanwalt, Justitiar, Richter oder Notar

AGT II

12,5 Zeitstunden Allgemeine Testamentsvollstreckung sowie bestandene 90-min.
Klausur (Text mit Lösung im Original)

oder

Kopie der Urkunde über die Befugnis zur Führung der Bezeichnung „Fachanwalt für
Erbrecht“ oder die bestandene Klausur zum Thema Testamentsvollstreckung aus dem
Fachanwaltslehrgang (Text mit Lösung im Original)

AGT III

12,5 Zeitstunden Testamentsvollstreckung in besonderen Fällen sowie bestandene
90-minütige Klausur (Text mit Lösung im Original)

Sonstige Anlagen

fakultativ, z. B. zur Begründung eines Ausnahmefalls nach Ziffer 2 (5) der
Zertifizierungsrichtlinien der AGT (bitte ggf. auf gesondertem Blatt begründen)

Nachweis der praktischen Fertigkeiten

Ich gehöre seit mindestens zwei Jahren einer der nachfolgenden Berufsgruppen an.
Eine Kopie des Zulassungs-/ Ernennungsnachweises ist beigelegt:

- | | | |
|--|--|---|
| <input type="checkbox"/> Rechtsanwalt | <input type="checkbox"/> Justitiar | <input type="checkbox"/> Richter |
| <input type="checkbox"/> Notar | <input type="checkbox"/> Rechtsbeistand | <input type="checkbox"/> vereidigter Buchprüfer |
| <input type="checkbox"/> Steuerberater | <input type="checkbox"/> Wirtschaftsprüfer | <input type="checkbox"/> Certified Estate Planner |
- Ich gehöre keiner dieser Berufsgruppen an und weise daher drei erfolgreich durchgeführte Testamentsvollstreckungen nach (bitte separates Blatt benutzen).

Versicherungsnachweis

Ich unterhalte eine Vermögensschadenhaftpflichtversicherung, die für den Bereich der Testamentsvollstreckung eine Mindestdeckungssumme von 100.000,00 EUR pro Schadenfall umfasst.

Eine Kopie des Versicherungsscheins habe ich beigelegt

oder

Die Daten der Versicherung lauten:

Name der Versicherungsgesellschaft:

Anschrift:

Versicherungsschein-Nr.:

Zertifizierungsgebühr

Die für die Erstzertifizierung anfallende Gebühr in Höhe von 350,00 EUR habe ich auf

IBAN: DE71 3807 0024 0072 8220 00

BIC (SWIFT): DEUTDEDB380

Inhaber: AGT e.V.

Bank: Deutsche Bank AG Bonn

Verwendungszweck: Erstzertifizierungsgebühr

überwiesen.

