



Ausgang Vertrag Ehegatten

Testamentskontrolle

Depot-Nr.: TK. _____ . _____

	Ehemann	Ehefrau
Name / Vorname	_____	_____
Geburtsdatum	_____	_____
Adresse	_____	_____
Telefon	_____	_____
E-Mail	_____	_____

- Bitte schicken Sie den** _____ **an unsere Privatadresse.**
Gebühr Fr. 20.00 (Kanzleigebühr + Porto eigenhändige Auslieferung). Die Rechnungsstellung erfolgt an Sie.
- Bitte senden Sie den** _____ **direkt an die neu zuständige Depotstelle unseres Wohnortes.**
Gebühr Fr. 15.00 (Kanzleigebühr + Porto LSI). Die Rechnungsstellung erfolgt an Sie.
-

	Ehemann	Ehefrau
Ort und Datum	_____	_____
Unterschrift	_____	_____

Bitte mit der Kopie eines amtlichen Ausweises an die untenstehende Adresse zusenden.

Stadt Luzern
Teilungsamt
Winkelriedstrasse 7
6002 Luzern
Direktwahl: 041 208 84 51
Fax: 041 208 87 29
E-Mail: teilungsamt@stadtluzern.ch