

## ONLINE SCHEIDUNGSFORMULAR - SEITE 1

### HNWEIS:

Das Ausfüllen und Absenden des Formulars ist für Sie völlig unverbindlich. Hierdurch werden keine Rechtsanwaltsgebühren ausgelöst. Ein Mandatsverhältnis wird erst durch die Rücksendung des von mir übersandten und von Ihnen unterzeichneten und zurückgesandten Vollmachtsformulars begründet.

Ihre Angaben werden selbstverständlich streng vertraulich behandelt.

**Bei Fragen können Sie mich gern telefonisch unter 0341/ 5861685 kontaktieren.**

Name ..... Vorname .....

Straße ..... PLZ/Ort .....

Telefon/Fax ..... E-Mail .....

### PERSÖNLICHE ANGABEN ZU DEN EHEGATTEN

#### 1. Ehefrau

Name ..... Vorname .....

Geburtsname ..... Familienname .....

Geburtsdatum ..... Staatsangehörigkeit .....

Straße ..... PLZ/Ort .....

Beruf ..... monatl. Nettoeinkommen .....

#### 2. Ehemann

Name ..... Vorname .....

Geburtsname ..... Familienname .....

Geburtsdatum ..... Staatsangehörigkeit .....

Straße ..... PLZ/Ort .....

Beruf ..... monatl. Nettoeinkommen .....

### ANGABEN ZU HOCHZEIT UND TRENNUNG

#### Eheschließung

Datum ..... Ort ..... Heiratsregisternummer .....

#### Letzte gemeinsame Wohnung

Straße ..... PLZ/Ort .....

#### Trennung

Zeitpunkt der Trennung .....

#### Trennung erfolgte durch

Auszug des Ehemannes

Auszug der Ehefrau

Trennung von Tisch und Bett innerhalb der Ehwohnung

## ONLINE SCHEIDUNGSFORMULAR - SEITE 2

### ANGABEN ZU GEMEINSAMEN KINDERN

Wir haben keine gemeinsamen Kinder

Wir haben die nachfolgend genannten gemeinsamen Kinder

#### 1. Kind

Name ..... Vorname .....

Geburtsdatum .....

#### 2. Kind

Name ..... Vorname .....

Geburtsdatum .....

#### 3. Kind

Name ..... Vorname .....

Geburtsdatum .....

#### 4. Kind

Name ..... Vorname .....

Geburtsdatum .....

### ANGABEN ZU WEITEREN REGELUNGEN

**Gibt es bereits ein anhängiges Verfahren in einer Familiensache?**

Nein  Ja Gericht ..... Aktenzeichen des Gerichts .....

**Wurden ein notarieller Ehevertrag oder eine notarielle Scheidungsfolgenvereinbarung abgeschlossen?**

Nein  Ja

#### Wünschen Sie Regelungen zum

- |                         |                               |                             |
|-------------------------|-------------------------------|-----------------------------|
| Versorgungsausgleich    | <input type="checkbox"/> Nein | <input type="checkbox"/> Ja |
| Zugewinnausgleich       | <input type="checkbox"/> Nein | <input type="checkbox"/> Ja |
| Trennungsunterhalt      | <input type="checkbox"/> Nein | <input type="checkbox"/> Ja |
| nachehelichen Unterhalt | <input type="checkbox"/> Nein | <input type="checkbox"/> Ja |
| Hausrat                 | <input type="checkbox"/> Nein | <input type="checkbox"/> Ja |
| Ehewohnung              | <input type="checkbox"/> Nein | <input type="checkbox"/> Ja |
| Kindesunterhalt         | <input type="checkbox"/> Nein | <input type="checkbox"/> Ja |
| Sorgerecht              | <input type="checkbox"/> Nein | <input type="checkbox"/> Ja |
| Umgangsrecht            | <input type="checkbox"/> Nein | <input type="checkbox"/> Ja |