

Aufnahmebogen in Ehe- und Familiensachen

Personendaten	Ehefrau	Ehemann
Name:		
Vorname:		
Geburtsname:		
Geburtsdatum:		
Geburtsort:		
Staatsangehörigkeit:		
Straße, Hausnummer:		
PLZ, Ort:		
Telefon: Privat:		
Dienstlich:		
Mobil: Privat:		
Dienstlich:		
Fax:		
E-Mail:		
Arbeitgeber:		
Beruf:		
	<input type="checkbox"/> nicht selbstständig <input type="checkbox"/> selbstständig	<input type="checkbox"/> nicht selbstständig <input type="checkbox"/> selbstständig
Vorsteuerabzugs- berechtigt:	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein
Monatliches Nettoeinkommen:		
Steuerklasse:		
Güterstand:		
Kinder aus früheren Ehen:		
Nichteheliche Kinder:		
Ehevertrag:	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein

Angaben über gemeinschaftliche Kinder (einschl. Adoptivkinder):

Name	Geboren am	Aufenthalt
1.		
2.		
3.		
4.		

Ehe:

Tag der Eheschließung:		
Heiratsregisternummer:		
Standesamt/ Ort:		
Ehevertrag:	<input type="checkbox"/> ja	<input type="checkbox"/> nein
Testament vorhanden:	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein
Ehezeit:		
Zustellung Scheidungsantrag:		

Trennung:

Trennungszeitpunkt:	
Letzter gemeinsamer Aufenthalt (Ehewohnung)	Straße, Hausnummer:
	PLZ, Ort:
Kein letzter gemeinsamer Aufenthalt:	<input type="checkbox"/> getrennte Wohnungen
Auszug aus der Wohnung:	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein <input type="radio"/> Ehemann <input type="radio"/> Ehefrau Datum:

Sonstiges:

Bereits getroffene Vereinbarungen zum:	<input type="checkbox"/> Hausrat <input type="checkbox"/> Kindesunterhalt <input type="checkbox"/> Umgangsregelung <input type="checkbox"/> Ehegattenunterhalt <input type="checkbox"/> Zugewinn <input type="checkbox"/> Sonstige
Antrag auf Verfahrenskostenhilfe:	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein
Durchführung Versorgungsausgleich:	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein
Zur Zeit laufende Gerichtsverfahren:	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein <hr/> Aktenzeichen/ Gericht

Bankverbindung Mandant:

Kontoinhaber:	
Kreditinstitut:	
IBAN:	
BIC:	

Im Falle des Erstmandates:

Wie oder durch wen sind Sie an mich vermittelt worden (Telefonbuch, Internet, Bekannte ...)?

.....