

## FRAGEBOGEN IN EHESCHIEDUNGSSACHEN

### Antragsteller/-in (Ihre Daten)

Herr  Frau

|   |                     |
|---|---------------------|
| Name, Vorname, ggf. Geburtsname                       | Staatsangehörigkeit |
| Geburtsort  | Geburtsdatum        |
| Anschrift (Straße, Hausnummer, Postleitzahl, Wohnort) |                     |

### Antragsgegner/-in (Gegenseite)

Herr  Frau

|   |                     |
|---|---------------------|
| Name, Vorname, ggf. Geburtsname                       | Staatsangehörigkeit |
| Geburtsort  | Geburtsdatum        |
| Anschrift (Straße, Hausnummer, Postleitzahl, Wohnort) |                     |

### Angaben zur Heirat

|              |            |                     |
|--------------|------------|---------------------|
| Heiratsdatum | Heiratsort | Heiratsregister-Nr. |
|--------------|------------|---------------------|

### Angaben zur Trennung (Die Trennung von Tisch und Bett innerhalb der gemeinsamen Wohnung gilt ebenso als Trennung)

Stimmt der Ehegatte der Scheidung zu?

Ja  Nein

|                |
|----------------|
| Trennungsdatum |
|----------------|

### Letzte gemeinsame Wohnung

|   |
|---|
| Anschrift (Straße, Hausnummer, Postleitzahl, Wohnort) |
|---|

**Gemeinsame Kinder**

Ja       Nein

|      |              |              |
|------|--------------|--------------|
| Name | Geburtsdatum | Wohnhaft bei |
| Name | Geburtsdatum | Wohnhaft bei |
| Name | Geburtsdatum | Wohnhaft bei |
| Name | Geburtsdatum | Wohnhaft bei |

**Gibt es einen Ehevertrag?**

Ja       Nein

**Monatliches Nettoeinkommen**

|         |         |
|---------|---------|
| Ehefrau | Ehemann |
|---------|---------|

\_\_\_\_\_  
Ort, Datum

\_\_\_\_\_  
Ort, Datum

\_\_\_\_\_  
Unterschrift des Antragstellers / der Antragstellerin

\_\_\_\_\_  
Unterschrift des Antragsgegners / der Antragsgegnerin

Bitte senden Sie dieses Formular per E-Mail an [kanzlei@stolz-kollegen.de](mailto:kanzlei@stolz-kollegen.de) oder per Fax an **0 44 31 / 98 17 709**.