

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 oder per Fax an **0 44 31 / 98 17 709**.