

Aufnahmebogen für Ehe- und Familienrechtssachen

Mandant: Ehefrau Ehemann
Antragsteller Ehefrau Ehemann
Ehevertrag ja nein

| Personendaten | Ehefrau | Ehemann |
|----------------------------|---------|---------|
| Name und Vorname(n) | _____ | _____ |
| Geburtsdatum | _____ | _____ |
| Geburtstag u. Geburtsort | _____ | _____ |
| Staatsangehörigkeit | _____ | _____ |
| Anschrift | _____ | _____ |
| Telefon | _____ | _____ |
| Telefax: | _____ | _____ |
| E-Mail | _____ | _____ |
| Arbeitgeber | _____ | _____ |
| ausgeübter/erlernter Beruf | _____ | _____ |
| mtl. Nettoeinkommen | _____ | _____ |
| Güterstand | _____ | _____ |
| Kinder aus früheren Ehen | _____ | _____ |
| nichteheliche Kinder | _____ | _____ |

Gemeinschaftliche minderjährige Kinder (einschließlich Adoptivkinder)

| | | | | |
|----|-------|-------|---------|------------|
| 1. | _____ | _____ | _____ | _____ |
| | Name | Alter | geb. am | Aufenthalt |
| 2. | _____ | _____ | _____ | _____ |
| | Name | Alter | geb. am | Aufenthalt |
| 3. | _____ | _____ | _____ | _____ |
| | Name | Alter | geb. am | Aufenthalt |
| 4. | _____ | _____ | _____ | _____ |
| | Name | Alter | geb. am | Aufenthalt |

Tag der Eheschließung: _____ Standesamt HR-Nr.: _____
Trennungszeitpunkt: _____ Ehezeitende gem. § 1587 II BGB _____

Letzter gemeinsamer Aufenthalt der Ehegatten: _____
Aufenthalt des Ehegatten mit Kindern: _____
Zustimmung des anderen Ehegatten zur Ehescheidung ja nein
Sind andere Familiensachen anhängig: ja nein
Wenn ja: Gericht: _____ Az.: _____
Inanspruchnahme von Sozialhilfe/Bezug von UVG ja nein
Krankenversicherung (privat/gesetzlich/Familienversicherung): ja nein

Folgesachen/Sonstiges: Beratung/Regelung gewünscht /durchgeführt bezüglich

- Sorgerecht:
- Umgangsrecht:
- Ehegattenunterhalt während der Trennung/nach der Scheidung und Kindesunterhalt:

(A) Einkommenssituation Mandant:

Benötigt wird folgendes:

1. Belege:
Verdienstbescheinigung der letzten 12 Monate, Gewinn- und Verlustrechnung, Bilanzen,
Arbeitslosengeldbescheide, Sozialhilfebescheide (jeweils soweit zutreffend/vorhanden)
2. Angaben:
Nutzungswert eig. Haus/Wohnung (Mietwert ./.. Belastungen, v.a. Finanzierungsdarlehen u.ä)
3. Aufwendungen für Altersvorsorge: _____ Krankenvorsorge: _____
Beiträge zur Leb.Versicherung: _____
4. Tilgung für Darlehen (bitte Beleg vorlegen)
aufgenommen wann: _____ Höhe: _____
mtl. Rate: _____ wofür: _____
5. Sonstiges: _____

(B) Einkommenssituation Gegner:

Benötigt wird folgendes:

1. Belege:
Verdienstbescheinigung der letzten 12 Monate, Gewinn- und Verlustrechnung, Bilanzen,
Arbeitslosengeldbescheide, Sozialhilfebescheide (jeweils soweit zutreffend vorhanden)
2. Angaben:
Nutzungswert eig. Haus/Wohnung (Mietwert ./.. Belastungen, v.a. Finanzierungsdarlehen u.ä)
3. Aufwendungen für Altersvorsorge: _____ Krankenvorsorge: _____
Beiträge zur Leb.Versicherung: _____
4. Tilgung für Darlehen (bitte Beleg vorlegen)
aufgenommen wann: _____ Höhe: _____
monatliche Rate: _____ wofür: _____
5. Sonstiges: _____

- Ehewohnung und Hausrat:

Eheliches Güterrecht:

Gütertrennung: ja nein

Zugewinnausgleich:

a) Endvermögen (Bestand bei Rechtshängigkeit des Scheidungsantrags):

Mann:

Frau:

| | | |
|--|-------|-------|
| <input type="checkbox"/> Grundbesitz: | _____ | _____ |
| <input type="checkbox"/> Lebensvers. Rückkaufw.: | _____ | _____ |
| <input type="checkbox"/> Girokonto: | _____ | _____ |
| <input type="checkbox"/> Sparbücher: | _____ | _____ |
| <input type="checkbox"/> berufl. gen. PKW: | _____ | _____ |
| <input type="checkbox"/> Gewerbebetrieb: | _____ | _____ |
| <input type="checkbox"/> Sonstiges | _____ | _____ |
| <input type="checkbox"/> Verbindlichkeiten: | _____ | _____ |
| Insgesamt also: | _____ | _____ |

b) Anfangsvermögen (bei Eheschließung):

Mann:

Frau:

| | | |
|--|-------|-------|
| <input type="checkbox"/> Grundbesitz: | _____ | _____ |
| <input type="checkbox"/> Lebensvers. Rückkaufw.: | _____ | _____ |
| <input type="checkbox"/> Girokonto: | _____ | _____ |
| <input type="checkbox"/> Sparbücher: | _____ | _____ |
| <input type="checkbox"/> berufl. gen. PKW: | _____ | _____ |
| <input type="checkbox"/> Gewerbebetrieb: | _____ | _____ |
| <input type="checkbox"/> Sonstiges | _____ | _____ |
| <input type="checkbox"/> Verbindlichkeiten: | _____ | _____ |
| Insgesamt also: | _____ | _____ |

Versorgungsausgleich:

Versorgungsausgleich (VA) ist vertraglich ausgeschlossen.

(Ort, Datum)

(Unterschrift)