

Fragebogen Ehesache

Angaben zu Ihrer Person

Vorname, Name

Geburtsname und -datum:

Anschrift:

Berufliche Tätigkeit / ungefähres Nettoeinkommen:

E-Mail-Adresse:

Telefonnummer:

Geburtsdatum/-ort:

Staatsangehörigkeit:

Kontoverbindung:

Angaben zum Ehegatten

Vorname, Name:

Geburtsname und -datum:

Anschrift:

Berufliche Tätigkeit / ungefähres Nettoeinkommen:

Geburtsdatum/-ort:

Staatsangehörigkeit:

Angaben zur Ehwohnung, Heirat, Trennung

Letzte gemeinsame Wohnanschrift:

Datum Heirat:

Ort Heirat:

Heiratsregisternummer:

Ehevertrag: ja nein

Scheidungsvereinbarung: ja nein

Trennungsdatum:

Wer zog aus: Ehemann Ehefrau

Angaben zu gemeinsamen minderjährigen Kindern

| Name, Geburtsdatum | lebt bei | | Sorgerecht | | |
|--------------------|----------------------------------|----------------------------------|----------------------------------|----------------------------------|------------------------------------|
| 1. | <input type="checkbox"/> Ehemann | <input type="checkbox"/> Ehefrau | <input type="checkbox"/> Ehemann | <input type="checkbox"/> Ehefrau | <input type="checkbox"/> Gemeinsam |
| 2. | <input type="checkbox"/> Ehemann | <input type="checkbox"/> Ehefrau | <input type="checkbox"/> Ehemann | <input type="checkbox"/> Ehefrau | <input type="checkbox"/> Gemeinsam |
| 3. | <input type="checkbox"/> Ehemann | <input type="checkbox"/> Ehefrau | <input type="checkbox"/> Ehemann | <input type="checkbox"/> Ehefrau | <input type="checkbox"/> Gemeinsam |
| 4. | <input type="checkbox"/> Ehemann | <input type="checkbox"/> Ehefrau | <input type="checkbox"/> Ehemann | <input type="checkbox"/> Ehefrau | <input type="checkbox"/> Gemeinsam |
| 5. | <input type="checkbox"/> Ehemann | <input type="checkbox"/> Ehefrau | <input type="checkbox"/> Ehemann | <input type="checkbox"/> Ehefrau | <input type="checkbox"/> Gemeinsam |

Angaben zu Vereinbarungen der Ehegatten über

Ehegattenunterhalt: ja nein

Inhalt: _____

Titel: ja nein

Ehewohnung: ja nein

Inhalt: _____

Hausrat: ja nein

Inhalt: _____

Kindesunterhalt: ja nein

Titel: ja nein

Versorgungsausgleich: ja nein

Inhalt: _____

Notarurkunde: ja nein

Besuchs-/Umgangsrecht: ja nein

Inhalt: _____

Angaben über Verfahren/Prozesse der Ehegatten

Gericht:

AZ:

Gegenstand:

Rechtsanwälte Esche & Partner, Neusser Straße 224, 50733 Köln
Tel. 0221/97 31 77-0, Fax 0221/97 31 77-17, Email: esche.rae@netcologne.de

Angaben über bevorzugte Korrespondenz

Email

Post

Datum:

Unterschrift:
