

Antragsteller Ehemann Ehefrau

Telefon _____

Fax _____

E-Mail _____

Wie können wir Sie erreichen:

- ausschließlich per Papierpost
- per Papierpost oder Fax
- per Papierpost, Fax oder E-Mail

Anschrift, an die die Post gesandt werden soll, falls abweichend von unten:

Ehefrau

Vorname _____

Nachname _____

Straße, Hausnummer _____

Postleitzahl, Ort _____

Staatsangehörigkeit _____

monatl. Nettoeinkommen (ca., Euro) _____

Ehemann

Vorname _____

Nachname _____

Straße, Hausnummer _____

Postleitzahl, Ort _____

Staatsangehörigkeit _____

monatl. Nettoeinkommen (ca., Euro) _____

Letzte gemeinsame Anschrift

Straße, Hausnummer _____

Postleitzahl, Ort _____

Gemeinsame Kinder

Name, Geburtsdatum _____

Name, Geburtsdatum _____

Name, Geburtsdatum _____

Name, Geburtsdatum _____

Wo leben die Kinder? bei der Mutter beim Vater bei Dritten

Regelung des Sorgerechts: gemeinsam beim Vater bei der Mutter

Eheschließung

Zeitpunkt der Heirat _____

Ort der Heirat _____

Heiratsregisternummer _____

besteht ein Ehevertrag? ja nein

Trennung

Zeitpunkt der Trennung _____

innerhalb der gemeinsamen Wohnung

durch Auszug der Ehefrau durch Auszug des Ehemanns

Läuft zwischen den Ehegatten zur Zeit ein Gerichtsverfahren? ja nein

Ist der Versorgungsausgleich durch notariellen Vertrag ausgeschlossen? ja nein

Bei einer Ehedauer von weniger als 3 Jahren einschließlich Trennungszeit:

Soll ein Antrag auf Versorgungsausgleich gestellt werden? ja nein

Besteht eine Einigung zum Ehegattenunterhalt? ja nein

Besteht eine Einigung zur Ehwohnung? ja nein

Besteht eine Einigung zum Hausrat? ja nein

Ihre Fragen an uns:

Prozessvollmacht

Hiermit erteile ich Rechtsanwalt Bernhard Schneider, Fischmarkt 2, 97737 Gemünden Prozessvollmacht wegen **Ehescheidung zur** Vertretung meiner Interessen in meiner Familienrechtsangelegenheit. Die Vollmacht umfasst die Befugnisse zur umgehenden Antragstellung auf Scheidung der Ehe, zum Abschluss von Vereinbarungen über Scheidungsfolgen sowie zur Stellung von Anträgen auf Erteilung von Renten- und sonstigen Versorgungsauskünften. Als Gebühren werden die gesetzlichen Mindestgebühren vereinbart.

ja, hiermit erteile ich Vollmacht

Ort, Datum, Unterschrift