

# Formular Scheidungsauftrag

## 1. Antragsteller:

Familienname: \_\_\_\_\_

geborene: \_\_\_\_\_

Vorname: \_\_\_\_\_

geb. am: \_\_\_\_\_

Wohnort: \_\_\_\_\_

Beruf: \_\_\_\_\_

Staatsangehörigkeit: \_\_\_\_\_

Tel./Fax: \_\_\_\_\_

Email: \_\_\_\_\_

## 2. Antragsgegner

Familienname: \_\_\_\_\_

geborene: \_\_\_\_\_

Vorname: \_\_\_\_\_

geb. am: \_\_\_\_\_

Wohnort: \_\_\_\_\_

Beruf: \_\_\_\_\_

Staatsangehörigkeit: \_\_\_\_\_

Tel./Fax: \_\_\_\_\_

## 3. Monatliche Nettoeinkünfte:

Antragsteller: ca. EUR: \_\_\_\_\_

Antragsgegner: ca. EUR \_\_\_\_\_

## 4. Eheschließung

am: \_\_\_\_\_

in: \_\_\_\_\_

Heiratsregister-Nr. \_\_\_\_\_

**5. Gemeinsame Kinder:**

geb.: \_\_\_\_\_ wohnhaft bei: \_\_\_\_\_  
geb.: \_\_\_\_\_ wohnhaft bei: \_\_\_\_\_  
geb.: \_\_\_\_\_ wohnhaft bei: \_\_\_\_\_  
geb.: \_\_\_\_\_ wohnhaft bei: \_\_\_\_\_  
geb.: \_\_\_\_\_ wohnhaft bei: \_\_\_\_\_

alleiniges Sorgerecht gewünscht? \_\_\_\_\_

**6. Letzter Gemeinsamer Wohnsitz:**

Straße: \_\_\_\_\_  
Wohort: \_\_\_\_\_  
PLZ: \_\_\_\_\_

**7. Getrennt lebend** seit: \_\_\_\_\_

Wie ging die Trennung von statten?

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

**8. Dolmetscher (Sprache) erforderlich?** \_\_\_\_\_

**9. Notarielle Vereinbarung** vorhanden? \_\_\_\_\_

Wir teilen Ihnen die Kosten Ihres Scheidungsverfahrens umgehend mit.

Bitte per Email an **info@kanzlei-gidengil.de**

oder

per Fax an **0931-573245**