



DR. RALF KATSCHINSKI DR. FLORIAN MÖHRLE DR. ALEXANDER GEBELE, LL.M. (SAN DIEGO)
DR. GESA BECKHAUS, LL.M. (NYU) DR. SEBASTIAN BONG

**Daten und Auftrag zur Vorbereitung
einer Scheidungsfolgenvereinbarung
bezüglich des Ausschlusses des Versorgungsausgleichs**

Bitte senden Sie uns zur Vorbereitung der Beurkundung den soweit wie möglich ausgefüllten Fragebogen zu (per E-Mail genügt). Gern stehen wir Ihnen bei Rückfragen zur Verfügung.

Gewünschte(r) Notar/in: _____

1. Angaben zu Ehepartnern

	Ehepartner 1	Ehepartner 2
Name		
(alle) Vornamen		
ggf. Geburtsname		
Geburtsdatum		
Geburtsort		
Staatsangehörigkeit	derzeit _____ bei Eheschließung _____	derzeit _____ bei Eheschließung _____
Straße und Nr.		
PLZ und Ort		
Telefon		
E-Mail		
vorherige Ehe	<input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> ja, mit: _____	<input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> ja, mit: _____

2. Angaben zur Eheschließung/ Trennung

Datum der Eheschließung	
Ort der Eheschließung	
Standesamt	
gewöhnlicher Aufenthalt zum Zeitpunkt der Eheschließung	<input type="checkbox"/> Deutschland <input type="checkbox"/> _____ (bei Aufenthalt im Ausland: seit wann in Deutschland: _____)
gewöhnlicher Aufenthalt zum jetzigen Zeitpunkt	<input type="checkbox"/> Deutschland <input type="checkbox"/> _____
Ehevertrag oder Testament vorhanden?	<input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> ja, folgende: _____
Sofern ein Ehevertrag besteht, Angabe zum Güterstand	<input type="checkbox"/> Zugewinnngemeinschaft <input type="checkbox"/> Gütertrennung <input type="checkbox"/> Gütergemeinschaft <input type="checkbox"/> sonstige: _____

Trennung seit wann		
Stand Scheidungsverfahren		
ggf. Anwalt/Anwältin	Name: _____ Telefon: _____ E-Mail: _____	Name: _____ Telefon: _____ E-Mail: _____

3. Angaben zu etwaigen Kindern

	gemeinsames Kind 1	gemeinsames Kind 2
Name		
(alle) Vornamen		
ggf. Geburtsname		
Geburtsdatum		
Staatsangehörigkeit		
Straße und Nr.		
PLZ und Ort		

Aus vorangegangenen Ehen/ Beziehungen sind folgende Kinder entstanden:

	gemeinsames Kind 1	gemeinsames Kind 2
Name		
(alle) Vornamen		
ggf. Geburtsname		
Geburtsdatum		
Staatsangehörigkeit		
Straße und Nr.		
PLZ und Ort		

Bei weiteren Kindern, bitte ggf. weiteres Blatt verwenden.

4. Angaben zu Berufstätigkeiten der Ehepartner

	Ehepartner 1	Ehepartner 2
derzeit ausgeübter Beruf		
während der Ehezeit ausgeübter Beruf		
Veränderung während der Ehezeit		
derzeitiges monatl. Einkommen	EUR	EUR

Es wird bestätigt, dass beide Ehepartner während der Ehezeit eigene Versorgungsansprüche (aus gesetzlichen Rentenversicherungen und/ oder sonstigen Altersvorsorgen) erworben haben, die in etwa gleich hoch sind.

ja nein (Bitte unbedingt angeben!)

5. Sonstiges

Weitere Anmerkungen:

Auftrag

Das Notariat Ballindamm wird hiermit beauftragt, einen – auch bei Nichtbeurkundung kostenpflichtigen – Entwurf zu erstellen und zu übersenden an/ per

- | | |
|--|--|
| <input type="checkbox"/> Ehepartner Nr. 1 | <input type="checkbox"/> Ehepartner Nr. 2 |
| <input type="checkbox"/> E-Mail <input type="checkbox"/> Brief | <input type="checkbox"/> E-Mail <input type="checkbox"/> Brief |

Datum

Unterschrift Auftraggeber/in