

## Aufnahmebogen für Ehe- und Familiensachen

Sehr geehrte Frau Mandantin,  
 sehr geehrter Herr Mandant,

wir möchten Sie bitten, zur Erleichterung der Aufnahme eines neuen Mandats, den nachfolgenden Aufnahmebogen sorgfältig und deutlich lesbar auszufüllen. Damit möchten wir eine reibungslose Kommunikation mit Ihnen sicherstellen. Ihre Angaben sind geschützt durch die anwaltliche Pflicht der Verschwiegenheit.

**Eheleute/ Lebenspartner:**

	Mandant/in	Ehegatte/ Lebenspartner
Name:		
Vorname:		
Geburtsdatum:		
Staatsangehörigkeit:		
Adresse:		
Telefon:		
Mobil:		
Telefax:		
Email:		
Bankverbindung		/
Kontoinhaber:		/
IBAN:		/
BIC (Swift-Code):		/
Rechtsschutzversicherung (Versicherungsgesellschaft)		/
Versicherungsschein-Nummer:		/
Arbeitgeber (Firma, Anschrift)		
Monatliches Einkommen:		
Berufsbezeichnung:		
Steuerklasse:		
Prozessbevollmächtigter:		/
Beratungshilfe/VKH beantragen	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein	/

**Kinder:**

	Kind 1	Kind 2	Kind 3
Name:			
Vorname/n:			
Aufenthaltort:			
Geburtsdatum:			

Geburtsort:			
Staatsangehörigkeit:			
Gemeinschaftliches, minderjähriges Kind:	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Kind aus früherer Ehe:	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Nichteheliches Kind:	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Kindergeld bezugsberechtigt:	<input type="checkbox"/> Mutter <input type="checkbox"/> Vater	<input type="checkbox"/> Mutter <input type="checkbox"/> Vater	<input type="checkbox"/> Mutter <input type="checkbox"/> Vater

**Eheschließung, Lebenspartnerschaft, Trennung und Scheidung:**

Tag der Eheschließung/ Lebenspartnerschaft:	
Standesamt:	
Heiratsregister-Nummer.:	
Güterstand:	
Ehevertrag oder eine notarielle Scheidungsvereinbarung :	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein

**Mandant/in**

**Ehepartner**

gesetzliche Rentenversicherung:		
Versicherungsnummer:		
Rentenversicherung der Beamten:		
Personal-Nummer:		
private Altersvorsorge:		
Testament:	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein

Trennungszeitpunkt:	
Versöhnungsversuche:	<input type="checkbox"/> ja, Anzahl: <input type="checkbox"/> nein
Auszug aus der Ehwohnung:	<input type="checkbox"/> Mandant <input type="checkbox"/> Ehepartner <input type="checkbox"/> Keiner, wenn keiner, gab es Trennung in der Wohnung (Bett, Essen, Einkauf,...): <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein
Besteht ein Mietverhältnis:	<input type="checkbox"/> ja, Höhe der Miete: <input type="checkbox"/> nein
Letzter gemeinsamer Aufenthalt:	<input type="checkbox"/> Deutschland <input type="checkbox"/> sonstiger Aufenthalt:
Zustimmung des Ehepartners zur Scheidung:	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein
Scheidungsverfahren anhängig:	<input type="checkbox"/> ja, gegebenenfalls Gericht und Aktenzeichen: <input type="checkbox"/> nein
Sind eventuell andere Verfahren (Trennungs-, Kindesunterhalt, Sorgerecht) vor einem Gericht anhängig?	<input type="checkbox"/> ja, gegebenenfalls Gericht und Aktenzeichen: <input type="checkbox"/> nein
Soll eventuell der Ausschluss des Versorgungsausgleiches (Rentenausgleiches) beantragt werden?	

**Vermögen:**

**Mandant/in**

**Ehepartner**

Grundvermögen/ Immobilien:		
Lebensversicherung:		
Kapital-/ Wertpapiervermögen:		
Verbindlichkeiten:		