Aktennummer: Besprechung vom:

———————————————————————————————

**Kindesvater:**

Klient / Gegner

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Familienname: |  | geborene(r): |  |
| Vorname: |  | geb. am: |  |
| Beruf: |  | Staatsbürger: |  |
| Adresse: |  |  |  |
| Telefonnummer: | | |  |
| E-Mail: | | |  |

**Kindesmutter:**

Klientin / Gegnerin

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Familienname: |  | geborene(r): |  |
| Vorname: |  | geb. am: |  |
| Beruf: |  | Staatsbürgerin: |  |
| Adresse: |  |  |  |

**Betroffene minderjährige Kinder:**

|  |  |
| --- | --- |
| mj. | geb. |
| mj. | geb. |
| mj. | geb. |
| mj. | geb. |

**Gegenstand der Beratung:**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
|  | Unterhalt der Kinder |  | Kontaktrecht |
|  | Obsorge Kinder |  |  |

**Erstberatungskosten pro begonnene Viertelstunde:**

**€ 75,00 (inklusive 20% USt)**

|  |  |
| --- | --- |
| Dauer der Beratung: |  |
| Beratung durch: |  |