Aktennummer: Besprechung vom:

Heirat am: Standesamt:

Nr:

———————————————————————————————

**Klient:in:**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Familienname: |  | geborene(r): |  |
| Vorname: |  | geb. am: |  |
| Beruf: |  | Staatsbürger: |  |
| Adresse: |  | Wievielte Ehe: |  |
| Verdienst in € : |  |  |  |
| Sorgepflichten für nicht gemeinsame Kinder:  |  |
| Telefonnummer: |  |
| E-Mail: |  |

**(Ex-) Ehepartner:in:**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Familienname: |  | geborene(r): |  |
| Vorname: |  | geb. am: |  |
| Beruf: |  | Staatsbürgerschaft: |  |
| Adresse: |  | wievielte Ehe: |  |
| Verdienst in € : |  |  |  |
| Sorgepflichten für nicht gemeinsame Kinder:  |  |

**letzter gemeinsamer Wohnsitz:** wie  Klient:in **/** wie Ehepartner;

**gemeinsame minderjährige Kinder:**

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

**Gegenstand der Beratung:**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
|  | Ehescheidung |  | Ehewohnung |
|  | wechselseitiger Unterhalt |  | Aufteilung  |
|  | Unterhalt der Kinder |  | Kontaktrecht  |
|  | Obsorge Kinder |  | Mitwirkung im Erwerb |
|  | Kontaktrecht |  | Sozialversicherung |

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