Aktennummer: Besprechung vom:

———————————————————————————————

**Klient:in:**

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

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

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Familienname: |  |  |  |
| Vorname: |  | geb. am: |  |
| Beruf: |  | Staatsbürgerschaft: |  |
| Adresse: |  |  |  |
| Verdienst in € : |  |  |  |
| Sorgepflichten für nicht gemeinsame Kinder: | | |  |

**unterhaltsbegehrendes Kind – eigenes Verfahren für jedes Kind!:**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  |  | Eigeneinkommen ? |
| vj. | geb. |  |

**Unterhaltskonkurrierende Kinder:**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  |  | Eigeneinkommen ? |
| mj. | geb. |  |
| mj. | geb. |  |
| mj. | geb. |  |
| mj. | geb. |  |

Sonstige konkurrierende Sogepflichten (EX-) Ehepartner:

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  |  | Eigeneinkommen ? |
|  | geb. |  |
|  |  |  |

**Gegenstand der Beratung:**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
|  | Unterhalt vj. Kind |  |  |

**Erstberatungskosten pro begonnene Viertelstunde:**

**€ 60,00 (inklusive 20% USt)**

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