

Scheidungsantrag

Dr. Bross und Kollegen

RA Bernd Albrecht

Rathausstr. 11 -13

24937 Flensburg

Fax: 0461-1417 111

Bitte sorgfältig ausfüllen und unterschreiben und per Post an obige Adresse oder per Fax versenden.

A. Persönliche Daten der Ehegatten

I. Ehefrau

Name:	
Geburtsname:	
Geburtsdatum:	
Geburtsort:	
Staatsangehörigkeit:	
Konfession:	
Straße:	
PLZ und Ort:	
Telefon:	
erlernter Beruf:	
ausgeübter Tätigkeit:	
Arbeitgeber:	
Nettomonatseinkommen:	
Güterstand:	
Voreheliche Kinder:	
Nichteheliche Kinder:	

Scheidungsantrag

II. Ehemann

Name:	
Geburtsname:	
Geburtsdatum:	
Geburtsort:	
Staatsangehörigkeit:	
Konfession:	
Straße:	
PLZ und Ort:	
Telefon:	
erlernter Beruf:	
ausgeübter Tätigkeit:	
Arbeitgeber:	
Nettomonatseinkommen:	
Güterstand:	
Voreheliche Kinder:	
Nichteheliche Kinder:	

III. Letzte gemeinsame Adresse

Straße:	
PLZ und Ort:	

IV. Heiratsdaten

Tag der Eheschließung:	
Standesamt:	
Heiratsregister Nr.:	

B. Angaben zur Scheidung

I. Scheidungsantrag wird gestellt von:

Ehefrau Ehemann

II. Trennungsdatum

Getrennt seit:	
----------------	--

III. Einer der Ehegatten ist aus der Wohnung ausgezogen

ja, die Ehefrau ja, der Ehemann nein, keiner

Scheidungsantrag

IV. Gemeinsame Kinder

Wenn es gemeinsame Kinder gibt, bitte Namen und Geburtsdatum eintragen

Name Kind 1:		Geburtsdatum:	
Name Kind 2:		Geburtsdatum:	
Name Kind 3:		Geburtsdatum:	
Name Kind 4:		Geburtsdatum:	
Name Kind 5:		Geburtsdatum:	

V. Das Kind/ die Kinder lebt/ leben

- bei der Ehefrau beim Ehemann

VI. Sorgerecht

Das Sorgerecht für das Kind / die Kinder soll erhalten:

- die Ehefrau der Ehemann
 die Ehegatten gemeinsam andere Regelung

VII. Zustimmung zur Scheidung

Der Scheidung stimmt der andere Ehegatte zu:

- ja nein

VIII. Ehevertrag

Es gibt einen Ehevertrag/ notarielle Scheidungsfolgenvereinbarung:

- ja nein

IX. Versorgungsausgleich

- ja, der Versorgungsausgleich ist durch einen notariellen Vertrag ausgeschlossen
 nein, der Versorgungsausgleich ist nicht ausgeschlossen

Scheidungsantrag

C. Weitere Angaben

Sonstige Fragen und Mitteilungen:

D. Vollmacht

Hiermit erteile ich Rechtsanwalt Bernd Albrecht, Rathausstraße 11 -13 in 24937 Flensburg, folgende Vollmacht:

Herrn Rechtsanwalt Bernd Albrecht wird hiermit die Vollmacht zur Vertretung meiner Interessen in meiner Familienrechtangelegenheit erteilt. Die Vollmacht umfasst die Befugnisse zur Antragstellung auf Scheidung der Ehe, zum Abschluss von Vereinbarungen über Scheidungsfolgen sowie zur Stellung von Anträgen auf Erteilung von Renten- und Versorgungsauskünften.

Ort, Datum

Unterschrift