

Rechtsanwältin
Kathrin Röhrig
Breitscheidstraße 15
16356 Werneuchen

Tel.:0176/48163367
Fax:03212/1243376

Scheidungsantrag-Formular

Bitte die Unterscheidung zwischen Antragsteller und Antragsgegner beachten !

(Antragssteller ist der Einreicher der Scheidung)

Antragsteller

Antragsgegner

Vorname:

Vorname:

Name:

Name:

Straße:

Straße:

PLZ Wohnort:

PLZ Wohnort:

Staatsangehörigkeit:

Staatsangehörigkeit:

Letzte gemeinsame Wohnung:

Straße:

PLZ Wohnort:

Angaben zur Heirat:

Heiratsdatum:

Heiratsort:

Heiratsregister-Nr.:

Getrennt lebend seit:

Erst nach fast 1 Jahr getrennt leben ist in der Regel ein Antrag auf Scheidung möglich!

Stimmt der Ehegatte der Scheidung zu: Ja Nein

ist einer aus der gemeinsamen Wohnung ausgezogen: Nein

Ja der Ehemann

Ja die Ehefrau

ist eine notarielle Scheidungsfolgenvereinbarung oder ein Ehevertrag vorhanden : Ja Nein

sind gemeinsame Kinder vorhanden: Ja Nein

Name	Geburtsdatum	Wohnt jetzt bei:		Künftiges Sorgerecht		
		Ehefrau	Ehemann	Ehefrau	gemeinsam	Ehemann
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

Wird der Versorgungsausgleich ausgeschlossen:

Ja durch notariellen Vertrag Nein

das monatliche Nettoeinkommen beträgt: Ehefrau €

Ehemann €

Vollmacht:

Hiermit erteile ich Frau Rechtsanwältin Röhrig 16356 Werneuchen Breitscheidstraße 15, folgende Vollmacht:

Frau Rechtsanwältin Kathrin Röhrig wird hiermit die Vollmacht zur Vertretung meiner Interessen in meiner Familienrechtsangelegenheit 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 sonstigen Versorgungsauskünften.

Ja ich erteile die Vollmacht Nein ich habe noch Fragen

Ort

Datum

Unterschrift

Ihre Tel.-Nr.

E-mail:

Fax

Ich habe noch folgende Fragen:

A large, empty rectangular box with a thin black border, intended for the user to write their questions. It occupies the majority of the page's vertical space below the introductory text.