

Notariatsverwalter Maximilian Steiner

Breite Straße 17

09337 Hohenstein-Ernstthal

Telefon:

E-Mail-Adresse: info@notariatsverwalter-steiner.de

Internetaufruf: www.steiner-notariatsverwalter.de

SCHEIDUNGSFOLGEN-/TRENNUNGSVEREINBARUNG

I. Daten der Ehepartner

	Ehepartner 1	Ehepartner 2
Anrede, Titel		
Name		
Geburtsname		
Vorname(n)		
Geburtsdatum		
Geburtsort		
Staatsangehörigkeit		
Adresse:		
Telefon:		
E-Mail:		
Gewöhnlicher Aufenthalt in Deutschland?	<input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nein	<input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nein
Frühere Ehe?	<input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nein	<input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nein

Tag und Ort der Eheschließung:		
Güterstand:	<input type="checkbox"/> Gesetzlicher Güterstand (<i>kein Ehevertrag vorhanden</i>) <input type="checkbox"/> Gütertrennung <input type="checkbox"/> Gütergemeinschaft	<input type="checkbox"/> Gesetzlicher Güterstand (<i>kein Ehevertrag vorhanden</i>) <input type="checkbox"/> Gütertrennung <input type="checkbox"/> Gütergemeinschaft
Trennungsdatum:		
Anwaltliche Beratung?	<input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nein	<input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nein
Gerichtliches Scheidungsverfahren anhängig?	<input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nein	<input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nein

II. Kinder

Gemeinsame Kinder?	<input type="checkbox"/> Nein <input type="checkbox"/> Ja, bitte Daten der Kinder angeben:
Einseitige Kinder eines Ehepartners	<input type="checkbox"/> Nein <input type="checkbox"/> Ja, bitte Daten der Kinder angeben:

III. Berufstätigkeit/Einkommen:

Beruf:		
--------	--	--

Arbeitszeiten:		
Einkommen aus der Berufstätigkeit		
Einkommen aus sonstigen Tätigkeiten/Vermögen:		
Veränderungen der Berufstätigkeit während der Ehezeit		

IV. Altersvorsorgeanwartschaften

	Ehepartner 1	Ehepartner 2
Deutsche Rentenversicherung	<input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nein	<input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nein
Beamtenpension	<input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nein	<input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nein
Versorgungswerk	<input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nein	<input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nein
Betriebsrente	<input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nein	<input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nein
Private Vorsorge einschließlich Riester	<input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nein	<input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nein
Sonstige Versorgung	<input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nein	<input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nein

V. Vermögen

	Ehepartner 1	Ehepartner 2
Gesellschaftsbeteiligung?	<input type="checkbox"/> Ja	<input type="checkbox"/> Ja

	<input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nein	<input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nein
Grundbesitz?	<input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nein	<input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nein
Verbindlichkeiten, die an dem Grundstück lasten?	<input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nein Die Verbindlichkeiten soll zukünftig_____ tragen allein.	<input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nein Die Verbindlichkeiten soll zukünftig_____ tragen allein.
Sparvermögen und/oder Lebensversicherung?	<input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nein	<input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nein
Verbindlichkeiten?	<input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nein	<input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nein
Vermögenszuwendungen untereinander oder von Dritten?	<input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nein	<input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nein
Sonstiges		

VI. Hinweis:

Zur Beurkundung müssen alle Beteiligten einen **gültigen Personalausweis oder Reisepass** mitbringen.

Über den folgenden Button können Sie das ausgefüllte Formular direkt an uns per E-Mail senden: