

**Erfassungsbogen in Familiensachen**

- |   |  |
|---|--|
| <input type="checkbox"/> Scheidung<br><input type="checkbox"/> Sorgerecht<br><input type="checkbox"/> Ehevertrag<br><input type="checkbox"/> Vermögensauseinandersetzung/Zugewinnausgleich<br><input type="checkbox"/> Sonstiges: <span style="border: 1px solid black; display: inline-block; width: 150px; height: 15px; vertical-align: middle;"></span> | <input type="checkbox"/> Kindesunterhalt<br><input type="checkbox"/> Umgang<br><input type="checkbox"/> Ehegattenunterhalt |
|---|--|

**Daten Mandant:**

**Daten Ehepartner:**

Name:	<input style="width: 95%;" type="text"/>	<input style="width: 95%;" type="text"/>
Vorname:	<input style="width: 95%;" type="text"/>	<input style="width: 95%;" type="text"/>
Geburtsname:	<input style="width: 95%;" type="text"/>	<input style="width: 95%;" type="text"/>
Geburtsdatum:	<input style="width: 95%;" type="text"/>	<input style="width: 95%;" type="text"/>
Staatsangehörigkeit:	<input style="width: 95%;" type="text"/>	<input style="width: 95%;" type="text"/>
wievielte Ehe:	<input style="width: 20%;" type="text"/> . Ehe	<input style="width: 20%;" type="text"/> . Ehe
Straße:	<input style="width: 95%;" type="text"/>	<input style="width: 95%;" type="text"/>
PLZ/Ort:	<input style="width: 95%;" type="text"/>	<input style="width: 95%;" type="text"/>
Telefon:	<input style="width: 95%;" type="text"/>	<input style="width: 95%;" type="text"/>
E-Mail-Adresse:	<input style="width: 95%;" type="text"/>	<input style="width: 95%;" type="text"/>
Anschrift Ehemwohnung:	<input style="width: 100%; height: 100%;" type="text"/>	
Beruf:	<input style="width: 95%;" type="text"/>	<input style="width: 95%;" type="text"/>
Arbeitgeber:	<input style="width: 95%;" type="text"/>	<input style="width: 95%;" type="text"/>
Einkommen netto (€):	<input style="width: 95%;" type="text"/>	<input style="width: 95%;" type="text"/>
Steuerklasse:	<input style="width: 20%;" type="text"/>	<input style="width: 20%;" type="text"/>

Krankenversicherung:  gesetzlich     Familienversicherung     privat

Heiratsdatum:	<input style="width: 95%;" type="text"/>	
Standesamt:	<input style="width: 95%;" type="text"/>	Reg. Nr.: <input style="width: 100%;" type="text"/>
Getrennt seit:	<input style="width: 95%;" type="text"/>	Scheidungsantrag v. <input style="width: 100%;" type="text"/>
Geschieden seit:	<input style="width: 95%;" type="text"/>	Ehevertrag <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein

**Erfassungsbogen in Familiensachen Seite 2**

**Kinder**

Gemeinsame Kinder:

1. Name  geb. am   
wohnhaft bei

2. Name  geb. am   
wohnhaft bei

3. Name  geb. am   
wohnhaft bei

4. Name  geb. am   
wohnhaft bei

Kinder aus einer anderen Beziehung:

1. Name  geb. am   
wohnhaft bei   
Kind von  Mandant  Ehepartner

2. Name  geb. am   
wohnhaft bei   
Kind von  Mandant  Ehepartner

3. Name  geb. am   
wohnhaft bei   
Kind von  Mandant  Ehepartner

4. Name  geb. am   
wohnhaft bei   
Kind von  Mandant  Ehepartner