F-Nr. B-04.8	
Stand 08.06.2020	1/1

Checkliste für Familiensachen

Mandant:

Name:_____ Geb.Name _____

Anschrift:_____, _____, _____
Straße PLZ Ort

Neu ab:_____ _____

Telefon: priv._____Fa._____Mobil_____

E-Mail:_____

Geb.Datum:_____geheiratet:_____Standesamt:_____

Ausgeübter Beruf:_____ Nettoeinkommen: _____
Selbständig □ als_____ Angestellt □ als _____

Ehepartner:

Name:_____ Geb.Name _____

Anschrift:_____, _____, _____
Straße PLZ Ort

Neu ab:_____ _____

Geb.Datum:_____
ausgeübter Beruf:_____ Nettoeinkommen: _____
Selbständig □ als_____ Angestellt □ als _____

Trennung: endgültig: ja □ nein □

Letzte gemeinsame Wohnung: _____

Getrennt seit: _____ in der Wohnung ausschließlich: ja □ nein □
Räumlich seit:_____

Ausgezogen ist: Ehemann □ Ehefrau □ **Mietvertrag geregelt**: ja □ nein □

Kinder: 1. _____Geb. Datum:_____
2. _____ Geb. Datum:_____
3. _____ Geb. Datum:_____

Vermögensrechtliche Auseinandersetzung:

Testament/Ehevertrag: ja □ nein □ **Generalvollmacht**: ja □ nein □

Sonstiges: