



ANTRAGSTELLER/IN

Ehefrau Ehemann

Vorname

Nachname

Straße | Hausnummer

PLZ Ort

Staatsangehörigkeit

Beruf

Nettoverdienst

Telefonnummer

E-Mail-Adresse

LETZTE GEMEINSAME ANSCHRIFT

Straße | Hausnummer

PLZ Ort

ANGABEN ZU KINDERN

Haben Sie Kinder? Ja Nein

Vorname Nachname Geburtsdatum

Vorname Nachname Geburtsdatum

Vorname Nachname Geburtsdatum

Bei wem leben die Kinder?

Bei mir Bei dem/der Ehepartner/in

Soll ein gemeinsames Sorgerecht bestehen bleiben?

Ja Nein

EHEPARTNER/IN

Vorname

Nachname

Straße | Hausnummer

PLZ Ort

Staatsangehörigkeit

Beruf

Nettoverdienst

ANGABEN ZUR HEIRAT

PLZ Ort

Datum

ANGABEN ZUR SCHEIDUNG

Seit wann leben Sie getrennt?

Datum

Wer ist aus der gemeinsamen Anschrift ausgezogen?

Ich Der/Die Ehepartner/in
 Beide Keiner

Hiermit erteilen wir Dr. Peter Becker, Rechtsanwalt [Schorlemerstraße 11, 48143 Münster] die Vollmacht zur Vertretung meiner Interessen in meiner Familienrechtsangelegenheit. 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.

Datum

Unterschrift