

Aufnahmebogen für Familiensachen

Mandant Ehefrau *

Mandant Ehemann *

* Bitte zutreffendes ankreuzen!

Erstberatung, Datum	Ehefrau	Ehemann								
Name:										
Sämtliche Vornamen:										
Geburtsname:										
Geburtstag:										
Geburtsort:										
Staatsangehörigkeit:										
Straße:										
PLZ / Ort:										
Telefon privat:										
Telefon geschäftlich:										
Faxnummer:										
Emailadresse:										
Beruf – derzeitige Tätigkeit										
Monatliches Nettoeinkommen:										
Besteht ein Ehevertrag?										
Kinder aus früheren Ehen:										
Nicht eheliche Kinder:										
Eheliche, gemeinsame Kinder:	<table style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <thead> <tr> <th style="text-align: left;">Name, Vorname</th> <th style="text-align: left;">Geburtsdatum, Alter</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>1. _____</td> <td>_____</td> </tr> <tr> <td>2. _____</td> <td>_____</td> </tr> <tr> <td>3. _____</td> <td>_____</td> </tr> </tbody> </table>		Name, Vorname	Geburtsdatum, Alter	1. _____	_____	2. _____	_____	3. _____	_____
Name, Vorname	Geburtsdatum, Alter									
1. _____	_____									
2. _____	_____									
3. _____	_____									
Aufenthaltort der Kinder:										
Trennungszeitpunkt:										

Eheschließung/Standesamt:		
Anzahl Eheschließungen?		
Besteht ein Erbvertrag/Testament?		
Wie sind Sie auf uns gekommen? Von wem wurden wir empfohlen?		
Besteht Eigentum an Ehewohnung/Ehehaus?		
Haben Sie eine Rechtsschutzversicherung? Name der RSV: VN-Nummer:		
Ihre Bankverbindung: (nötig wegen Rückzahlung o.Ä.)		

(Bitte ankreuzen)

Ich erkläre, dass

- mir der Schriftverkehr – soweit möglich – per E-Mail (mit SSL-Verschlüsselung) zugesandt wird.
- meine Daten länger als 6 Jahre nach Ablage der Akte gespeichert werden dürfen in Abweichung mit Artikel 6 Abs. 1 S. 1 lit. b DSGVO.
- ich das Hinweisblatt zur Datenverarbeitung erhalten und zur Kenntnis genommen habe und mit der Datenerfassung und Datenverarbeitung einverstanden bin.

Datum: _____ Unterschrift: _____