

## Auskünfte zum Express-Scheidungsantrag

für Rechtsanwalt Kolasinski  
Lange Straße 41, 27749 Delmenhorst  
Telefon: 04221 18400, Telefax: 04221 150413

---

### Wer ist der Antragsteller?

Ehemann:	<input type="checkbox"/>
Ehefrau:	<input type="checkbox"/>

### Allgemeine Daten

Telefon Festnetz:	
Telefon mobil:	
Fax-Nummer:	
eMail-Adresse	

### Daten Ehefrau

Nachname:	
Sämtliche Vornamen:	
Straße / Hausnummer:	
PLZ / Wohnort:	
Staatsangehörigkeit:	
Beruf / Tätigkeit:	

### Daten Ehemann:

Nachname:	
Sämtliche Vornamen:	
Straße / Hausnummer:	
PLZ / Wohnort:	
Staatsangehörigkeit:	
Beruf / Tätigkeit:	

### Letzte gemeinsame Adresse:

Straße / Hausnummer:	
PLZ / Wohnort:	

<b>Heiratsdaten:</b>	
Datum und Ort der Heirat:	
Heiratsregisternummer:	

<b>Einer der Ehegatten ist aus der Wohnung ausgezogen:</b>	
ja, der Ehemann:	<input type="checkbox"/>
ja, die Ehefrau:	<input type="checkbox"/>

<b>Gemeinsame Kinder sind vorhanden:</b>	
nein:	<input type="checkbox"/>
ja	<input type="checkbox"/>
Name, Geburtsdatum:	
Name, Geburtsdatum:	
Name, Geburtsdatum:	
Name, Geburtsdatum:	
Name, Geburtsdatum:	
Name, Geburtsdatum:	
Name, Geburtsdatum:	
Name, Geburtsdatum:	

**Anmerkung:**

**Wenn Sie keine gemeinsamen Kinder haben, ignorieren Sie die folgenden Felder und fahren mit „Der Scheidung stimmt der andere Ehegatte zu“ fort.**

<b>Das Kind / die Kinder lebt / leben:</b>	
bei der Ehefrau:	<input type="checkbox"/>
beim Ehemann:	<input type="checkbox"/>
andere Regelung:	

<b>Das Sorgerecht für das Kind / die Kinder soll erhalten:</b>	
die Ehegatten gemeinsam:	<input type="checkbox"/>
die Ehefrau:	<input type="checkbox"/>
der Ehemann:	<input type="checkbox"/>
andere Regelung:	

**Der Scheidung stimmt der andere Ehegatte zu**

ja:	<input type="checkbox"/>
nein:	<input type="checkbox"/>

**Es gibt einen Ehevertrag / notarielle Scheidungsfolgenvereinbarung**

ja:	<input type="checkbox"/>
nein:	<input type="checkbox"/>

**Versorgungsausgleich ausgeschlossen durch notariellen Vertrag?**

ja:	<input type="checkbox"/>
nein:	<input type="checkbox"/>

**Nettoverdienst:**

Ehefrau, ca.:	
Ehemann, ca.:	

**Vollmacht:**

**Hiermit erteile ich Herrn Rechtsanwalt Kolasinski, Lange Straße 41, 27749 Delmenhorst folgende Vollmacht:**

**Herrn Rechtsanwalt Ralf Kolasinski wird hiermit die Vollmacht zur Vertretung meiner Interessen in meiner Familienrechtsangelegenheit erteilt. 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.**

<input type="checkbox"/> ja, ich erteile die Vollmacht
<input type="checkbox"/> nein, ich habe noch Fragen