



Mandanten-Aufnahmebogen

Vielen Dank für Ihr Interesse an rechtlicher Beratung/Vertretung in meiner Kanzlei.

Mit diesem Fragebogen möchte ich allgemeine und besonders im Familienrecht im Regelfall notwendige Angaben erfragen, um das Mandat zu Ihrer Zufriedenheit zu bearbeiten und die Beratungszeit effektiv nutzen zu können.

Für die Verwendung und Speicherung Ihrer Daten gelten die anwaltliche Schweigepflicht und die DSGVO.

Bitte bringen Sie zur Besprechung relevante Unterlagen in Kopie mit.

I. Persönliche Angaben der Beteiligten

	<i>Mandant*in</i>	<i>Gegner*in</i>
Name:		
Vorname:		
Geburtsname/-ort:		
Geburtsdatum:		
Staatsangehörigkeit:		
Anschrift: - Straße/Haus-Nr. - PLZ/Stadt		
Telefon: - Mobil - Festnetz		
E-Mail:		
Beruf/Arbeitgeber:		

II. Wirtschaftliche Verhältnisse

	<i>Mandant*in</i>	<i>Gegner*in</i>
Monatseinkommen:		
- Brutto	€	€
- Netto	€	€
Beschäftigungsumfang:	<input type="checkbox"/> Vollzeit	<input type="checkbox"/> Vollzeit

Angabe Std./W	<input type="checkbox"/> Teilzeit <input type="checkbox"/> geringfügig	<input type="checkbox"/> Teilzeit <input type="checkbox"/> geringfügig
Leistungsbezug: (auch EU-Rente, Wohngeld, KiZ, Krankengeld)	<input type="checkbox"/> ALG I <input type="checkbox"/> Bürgergeld <input type="checkbox"/> sonstige, welche	<input type="checkbox"/> ALG I <input type="checkbox"/> Bürgergeld <input type="checkbox"/> sonstige, welche
Steuerklasse:		
Bankverbindung: - IBAN - BIC - alleiniges oder gemeinsames Konto		
Kreditinstitut(e):		
Altersversorgungsverträge: (gesetzliche Rente, Riester, Betriebsrenten)		
Lebensversicherungen:		
Vermögen: - Art (Immobilie, Barvermögen) - Wert ca. in €		

III. Angaben bei Trennung/Scheidung

Datum Eheschließung:	
Ort Eheschließung:	
Zeitpunkt der Trennung:	
Einigkeit Trennungszeitpunkt:	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein
Zustimmung Ehescheidung:	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein
Anwaltliche Vertretung des/der Gegner*in:	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein Wenn ja, durch:
Ehewohnung: - Auszug erfolgt	<input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> ja, Mandant*in , am <input type="checkbox"/> ja, Gegner*in , am
Existiert ein/e: - Ehevertrag - Scheidungsfolgenvereinb. - Unterhaltstitel	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein Wenn ja, welcher

Gemeinsame Kinder	
Kind 1: - Name, Vorname - Geburtsdatum - Wohnort bei - Kindergeld gezahlt an - Kindesunterhalt gezahlt - Unterhaltsvorschuss gezahlt	<input type="checkbox"/> Mutter <input type="checkbox"/> Vater <input type="checkbox"/> Ehewohnung <input type="checkbox"/> Dritte <input type="checkbox"/> Mutter <input type="checkbox"/> Vater <input type="checkbox"/> Dritte <input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> ja, in Höhe von € <input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> ja, in Höhe von €
Kind 2: - Name, Vorname - Geburtsdatum - Wohnort bei - Kindergeld gezahlt an - Kindesunterhalt gezahlt - Unterhaltsvorschuss gezahlt	<input type="checkbox"/> Mutter <input type="checkbox"/> Vater <input type="checkbox"/> Ehewohnung <input type="checkbox"/> Dritte <input type="checkbox"/> Mutter <input type="checkbox"/> Vater <input type="checkbox"/> Dritte <input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> ja, in Höhe von € <input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> ja, in Höhe von €
Kind 3: - Name, Vorname - Geburtsdatum - Wohnort bei - Kindergeld gezahlt an - Kindesunterhalt gezahlt - Unterhaltsvorschuss gezahlt	<input type="checkbox"/> Mutter <input type="checkbox"/> Vater <input type="checkbox"/> Ehewohnung <input type="checkbox"/> Dritte <input type="checkbox"/> Mutter <input type="checkbox"/> Vater <input type="checkbox"/> Dritte <input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> ja, in Höhe von € <input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> ja, in Höhe von €

Angaben zu weiteren Kindern	Mandant*in	Gegner*in

IV. Sonstiges

Haben Sie Beratungshilfe beantragt?	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein
Möchten Sie Verfahrenskostenhilfe beantragen?	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein
Wie sind Sie auf diese Kanzlei aufmerksam geworden?	<input type="checkbox"/> Webseite <input type="checkbox"/> Empfehlung <input type="checkbox"/> Printwerbung <input type="checkbox"/> Social Media (Instagram, LinkedIn) <input type="checkbox"/> Ich war bereits Mandant*in

.....

Ort/Datum

.....

Unterschrift