

iurFRIEND[®] AG
Corneliusstraße 15
D-40215 Düsseldorf

Ihr Scheidungsantrag

(zum Direkt-Ausfüllen und Absenden per Post oder Fax: 0211 - 99 43 95 16)

Antragssteller(in)

Frau Herr

Name, Vorname*

Straße, Hausnummer*

PLZ, Wohnort*

Land*

E-Mail Adresse*

Telefon*

Staatsangehörigkeit*

mtl. Nettoeinkommen EUR*

mtl. abzutragende Kreditraten EUR*

Kreditraten z.B. für KFZ, Reisen, Hausrat usw. 
Immobilienkredite können nicht berücksichtigt werden.

Kontakt Ehepartner

Frau Herr

Name, Vorname*

Straße, Hausnummer*

PLZ, Wohnort*

Land*

Staatsangehörigkeit*

mtl. Nettoeinkommen EUR*

mtl. abzutragende Kreditraten EUR*

Letzte gemeinsame Wohnanschrift

Straße, Hausnummer*

PLZ, Wohnort*

Land*

Heiratsdatum

Angaben zur Scheidung

Trennungsdatum*

Stimmt der Ehepartner der Scheidung zu?

Ja Nein Weiß nicht

Wer ist aus der Wohnung ausgezogen?

Ehefrau Ehemann Beide Keiner

Angaben zu den Kindern

Gibt es gemeinsame Kinder **unter 18 Jahren**?

Ja Nein

Angaben zu Kind 1

Name, Vorname

Geburtsdatum

Das Kind lebt bei?

Ehefrau Ehemann

Angaben zu Kind 2

Name, Vorname

Geburtsdatum

Das Kind lebt bei?

Ehefrau Ehemann

Angaben zu Kind 3

Name, Vorname

Geburtsdatum

Das Kind lebt bei?

Ehefrau Ehemann

Kindesunterhalt geregelt? Ja Nein

Sorgerecht geregelt? Ja Nein

Verfahrenskostenhilfe

Möchten Sie einen Antrag auf Verfahrenskostenhilfe stellen ?

Ja Nein

Allgemeine Nutzungsbedingungen

Ja*, die allgemeinen Nutzungsbedingungen der Added Life Value® AG habe ich zur Kenntnis genommen, und stimme diesen zu. Dieser Service ist zu 100% kostenfrei, Sie erhalten selbstverständlich keine Rechnung von Trennung.de.

.....
Datum, Unterschrift*

*) Bitte füllen Sie alle mit * gekennzeichneten Felder aus.