

**BOUFFIER-WOLF Rechtsanwälte und Notar GbR**

**Westanlage 7 in 35390 Gießen**

BOUF  
FIER  
WOLF  
RECHT  
SANW  
ÄLTE  
NOTAR

## **CHECKLISTE Scheidungsfolgenvereinbarung**

### **1. Persönliche Verhältnisse der Beteiligten**

#### **Ehefrau:**

Name, Vorname: \_\_\_\_\_

Geburtsname: \_\_\_\_\_

Geburtsdatum: \_\_\_\_\_

Geburtsort: \_\_\_\_\_

Geburtsstandesamt mit Nr.: \_\_\_\_\_

Staatsangehörigkeit: \_\_\_\_\_

Anschrift: \_\_\_\_\_

Name der Eltern: \_\_\_\_\_

#### **Ehemann:**

Name, Vorname: \_\_\_\_\_

Geburtsname: \_\_\_\_\_

Geburtsdatum: \_\_\_\_\_

Geburtsort: \_\_\_\_\_

Geburtsstandesamt mit Nr.: \_\_\_\_\_

Staatsangehörigkeit: \_\_\_\_\_

Anschrift: \_\_\_\_\_

Name der Eltern: \_\_\_\_\_

Tag der Eheschließung: \_\_\_\_\_

Ort der Eheschließung: \_\_\_\_\_

Güterstand: \_\_\_\_\_

Leben die Ehegatten getrennt?

Ja  Nein

Wenn ja, seit wann? \_\_\_\_\_

Ehegatten anwaltlich vertreten?

Ja  Nein

Wenn ja, Name und Anschrift der jeweiligen Prozessbevollmächtigten:

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

Ist bereits ein Scheidungsantrag gestellt?

Ja  Nein

Wenn ja: Gericht \_\_\_\_\_ ; AZ: \_\_\_\_\_

Wenn nein: Soll der Antrag gestellt werden?

Ja  Nein

## 2. Gemeinsame Kinder

Name, Vorname: \_\_\_\_\_

Geburtsdatum: \_\_\_\_\_

Anschrift: \_\_\_\_\_

Name, Vorname: \_\_\_\_\_

Geburtsdatum: \_\_\_\_\_

Anschrift: \_\_\_\_\_

Gemeinsames Sorgerecht:

Ja

Nein

Umgangsrecht

Wie soll das Recht gestaltet werden?

---

---

---

Unterhaltsregelung

Wie und wie viel soll gezahlt werden?

---

---

---

## 3. Eheliche Wohnung

Regelung

Vorschlag der Beteiligten:

---

---

---

Eigentumsverhältnisse:

---

---

---

Mietrechtliche Verhältnisse:

---

---

---

Lasten der ehelichen Wohnung:

---

---

---

#### **4. Hausrat**

Vorschlag der Beteiligten (ggf. Liste zur Aufteilung der Hausratsgegenstände)

---

---

Regelung Vorschlag der Beteiligten:

---

---

#### **6. Vermögensrechtliche Auseinandersetzung**

Regelung Vorschlag der Beteiligten:

---

---

---

#### **7. Versorgungsausgleich**

Wie soll ausgeschlossen werden?

Völliger Ausschluss? Ja \_\_\_\_\_ Nein \_\_\_\_\_

Teilweiser Ausschluss? Ja \_\_\_\_\_ Nein \_\_\_\_\_

Durchführung des Versorgungsausgleichs? Welche Regelung?

---

---

**8. Erbrechtliche Verhältnisse**

Sollen Regelungen getroffen werden? Ja \_\_\_\_\_ Nein \_\_\_\_\_

Liegen letztwillige Verfügungen von Todes wegen oder ein Erbvertrag vor?

Ja \_\_\_\_\_ Nein \_\_\_\_\_

Sollen wechselseitige Erb- und Pflichtteilsverzichte vereinbart werden?

Ja \_\_\_\_\_ Nein \_\_\_\_\_

**Datum:** \_\_\_\_\_

**Unterschrift:** \_\_\_\_\_