

Bitte per Fax oder Fensterkuvert

iurFRIEND[®] AG
Corneliusstraße 15
D-40215 Düsseldorf

Hilfe beim Ausfüllen? Rückfragen?

0800 - 34 86 72 3

Mo. – So. 0 – 24 Uhr Garantiert kostenlos!

Freundlich, preiswert und immer erreichbar!

Scheidungsantrag zurücksenden:

- per Post (siehe Adresse links)
- per E-Mail: infopoint@iurfriend.com
- per Fax: 0211 - 99 43 95 16

Ihr Antrag zur Aufhebung der Lebenspartnerschaft von **Deutschlands Scheidungsservice Nr. 1:**

Scheidung.de, Lebenspartnerschaft.de, Trennung.de, Scheidung.com, Easy-divorce.de

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 Lebenspartner

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*

Lebenspartnerschaft seit

Datum*

Angaben zur Aufhebung der Lebenspartnerschaft

Trennungsdatum*

Wer ist aus der Wohnung ausgezogen?

Stimmt der Lebenspartner der Aufhebung zu?

Ja Nein Weiß nicht

Antragsteller

Beide

Lebenspartner

Keiner

Angaben zu den Kindern

Gibt es gemeinsame Kinder? Ja Nein

Angaben zu Kind 1

Name, Vorname

Geburtsdatum

Das Kind lebt bei?

Antragsteller

Lebenspartner

Angaben zu Kind 2

Name, Vorname

Geburtsdatum

Das Kind lebt bei?

Antragsteller

Lebenspartner

Angaben zu Kind 3

Name, Vorname

Geburtsdatum

Das Kind lebt bei?

Antragsteller

Lebenspartner

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 iurFRIEND® AG habe ich zur Kenntnis genommen, und stimme diesen zu. Dieser Service ist zu 100% kostenfrei, Sie erhalten selbstverständlich keine Rechnung von der iurFRIEND® AG.

.....
Datum, Unterschrift*

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

Dieses Dokument wird Ihnen bereit gestellt von der iurFRIEND® AG. All rights reserved.

Ihr Datenschutz ist uns wichtig! Hinweise zum Datenschutz finden Sie auf www.iurfriend.com/datenschutz.php.