



Notare

Peter Eckersberger Dr. Thomas Göppel

Ehevertrag

Diese Checkliste soll Ihnen und uns die Informationsaufnahme zur effektiven Vorbereitung des Besprechungstermins erleichtern. Auch wenn die Checkliste nur teilweise ausgefüllt werden kann, enthält sie wertvolle Anhaltspunkte für eine effiziente Besprechung und die darauf aufbauende Entwurfsfertigung.

Bitte füllen Sie die Liste daher aus, soweit Sie jetzt schon über die erforderlichen Informationen verfügen. Bei Fragen und Unklarheiten stehen Ihnen unsere Mitarbeiter und wir selbst natürlich gerne telefonisch, per Email oder Telefax zur Verfügung, denn die persönliche Beratung kann und soll die Checkliste nicht ersetzen. Wir bedanken uns für das Mandat und freuen uns auf die Zusammenarbeit.

Äußerer Laufer Platz 20 (Sebalder Höfe)
90403 Nürnberg

Telefon 0911-5807770
Telefax 0911-58077730
eMail info@notare-eg.de

www.notare-eckersberger-goeppel.de

U-Bahn Rathenauplatz.
Tiefgarage im Haus.

| (Künftige) Ehegatten | Ehemann | Ehefrau |
|------------------------------------|--|---------|
| Name | | |
| Vorname | | |
| Ggf. Geburtsname | | |
| Geburtsdatum | | |
| Straße Hausnummer | | |
| PLZ Ort | | |
| Geburtsort | | |
| Eltern | | |
| Vater: Vorname Name | | |
| Mutter Vorname Name Geburtsname | | |
| Telefon | | |
| eMail | | |
| Staatsangehörigkeit | | |
| (Derzeitiger) Familienstand | <input type="checkbox"/> ledig <input type="checkbox"/> geschieden <input type="checkbox"/> verwitwet <input type="checkbox"/> verheiratet | |
| (Derzeitiger) Güterstand | <input type="checkbox"/> ohne Ehevertrag verheiratet <input type="checkbox"/> Gütertrennung <input type="checkbox"/> | |
| Existieren bereits Eheverträge? | <input type="checkbox"/> Nein <input type="checkbox"/> ja, verfasst am __.__.____ | |
| Eheschließung | <input type="checkbox"/> hat stattgefunden am __.__.____ in | |
| | <input type="checkbox"/> ist geplant am __.__.____ | |
| Anzahl bisheriger Ehen | | |

| Kinder | Kind 1 | Kind 2 | Kind 3 |
|--------------|--------|--------|--------|
| Vorname Name | | | |
| Geburtsdatum | | | |

| Angaben zu besonderem Vermögen | |
|------------------------------------|--|
| Immobilien in Deutschland | |
| Grundbuch | |
| Blatt | |
| Lage / Anschrift | |
| Immobilien im Ausland | <input type="checkbox"/> nicht vorhanden <input type="checkbox"/> vorhanden in _____ |
| Unternehmerisches Vermögen? | <input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> ja, _____ |

| Ehegüterrecht | |
|--------------------------|---|
| Gestaltungsmöglichkeiten | <input type="checkbox"/> Gütertrennung <input type="checkbox"/> Modifikation der Zugewinnngemeinschaft, z. B. durch <input type="checkbox"/> „Herausnahme“ folgender Vermögensgegenstände aus dem Zugewinn: (z. B. unternehmerisches Vermögen oder Immobilien) <input type="checkbox"/> Ausschluss des Zugewinnausgleichs für den Fall der Scheidung <input type="checkbox"/> Besondere Ausgestaltung der Zugewinnausgleichsforderung (z. B. abweichende Quote, Vereinbarung von Höchstgrenzen) <input type="checkbox"/> sonstig: |

| Nachehelicher Unterhalt | |
|--------------------------|---|
| Gestaltungsmöglichkeiten | <input type="checkbox"/> Vollständiger Unterhaltsverzicht <input type="checkbox"/> Verzicht auf einzelne Unterhaltstatbestände (z. B. Aufstockungsunterhalt) <input type="checkbox"/> Vereinbarungen zur Dauer der Unterhaltspflicht <input type="checkbox"/> Vereinbarungen zur Unterhaltshöhe <input type="checkbox"/> sonstig: |

| Versorgungsausgleich | |
|--------------------------|---|
| Gestaltungsmöglichkeiten | <input type="checkbox"/> Vollständiger Verzicht <input type="checkbox"/> Teilweiser Ausschluss (z. B. einseitiger Ausschluss, Ausschluss bestimmter Versorgungsanrechte) <input type="checkbox"/> Ausschluss mit Gegenleistung <input type="checkbox"/> sonstig: |

| Entwurf an Ehemann: | | Entwurf an Ehefrau: | | Entwurf an Rechtsanwalt: | |
|--------------------------------|-----------------------------------|--------------------------------|-----------------------------------|--------------------------------|-----------------------------------|
| <input type="checkbox"/> Post | <input type="checkbox"/> Telefax: | <input type="checkbox"/> Post | <input type="checkbox"/> Telefax: | <input type="checkbox"/> Post | <input type="checkbox"/> Telefax: |
| <input type="checkbox"/> Email | | <input type="checkbox"/> Email | | <input type="checkbox"/> Email | |