



**Mandantenfragebogen für die Prüfung einer Abänderung des Versorgungsausgleichs gemäß § 51 VersAusglG**

Sehr geehrte Mandantin,  
sehr geehrter Mandant,

der folgende Fragebogen hilft uns, Ihre Angelegenheit schnell und effizient zu bearbeiten. Bitte füllen Sie diesen sorgfältig aus. Sollten einzelne Daten kurzfristig nicht zu ermitteln sein, können Sie diese natürlich auch im Nachhinein mitteilen. Ihre Angaben sind selbstverständlich durch die anwaltliche Pflicht zu Verschwiegenheit geschützt.

Vielen Dank für Ihre Mühe.

	<b>Mandant/in</b>	<b>Geschiedener Ehepartner /-in, Hinterbliebene /Erben bei Tod</b>
<i>Nachname:</i>		
<i>Vorname:</i>		
<i>Geburtsdatum:</i>		
<i>Geburtsname:</i>		
<i>Straße/Hausnummer:</i>		
<i>Ort:</i>		
<i>Letzter gemeinsamer Wohnsitz:</i>		<i>Ehepartner verstorben/Datum</i>
<i><b>Ruhestandsbeginn/Rente:</b></i>		
<i>Telefon privat</i>		<i><b>Kinder aus der Ehe (geboren vor 1992) Name/Geburtsdatum</b></i>
<i>Telefon Dienststelle</i>		
<i>Mobilnummer:</i>		
<i>1. Versorgungsträger:</i>		
<i>2. Versorgungsträger:</i>		
<i>Rechtsschutzversicherung*:</i>		<i>*(Rechtsschutzversicherung für eine Erstberatung)</i>
<i>Versicherungsschein-Nr.:</i>		



**Private eMail:\*\***

**\*\*Ich bin mit einer Kommunikation per eMail einverstanden.** Die Kommunikation per eMail stellt die schnellste Möglichkeit dar, Ihnen Schriftsätze zur Kenntnisnahme zu übersenden oder Nachfragen an Sie zu richten. Die Kommunikation im Internet ist zwar grundsätzlich sicher, dennoch ist es nicht auszuschließen, dass eine eMail verloren geht, oder von Dritten gelesen wird. eMail-Nachrichten werden von uns grundsätzlich unverschlüsselt versandt. Soweit Sie damit nicht einverstanden sind, dass wir den Postverkehr per eMail führen, bitten wir um eine schriftliche Nachricht.  
**Hinweis gem. § 33 BDSG: Daten werden elektronisch gespeichert.**

Ort:

Datum:

Ort:

Datum:

---

**Unterschrift**