

## Datenblatt Ehevertrag

Termin am \_\_\_\_\_, \_\_\_\_\_ Uhr

bitte bringen Sie zum Termin mit:

- Ihren Personalausweis
- Ihre Geburtenbuchnummer (s. Geburts- oder Heiratsurkunde)
- Heiratsurkunde

Ehefrau	Ehemann
Nachname:	Nachname:
ggf. abweichender Geburtsname:	ggf. abweichender Geburtsname:
Vorname:	Vorname:
Geburtsdatum:	Geburtsdatum:
Geburtsort:	Geburtsort:
Telefonnummer / Handynummer:	Telefonnummer / Handynummer:
Emailadresse:	Emailadresse:
Straße:	Straße:
PLZ, Wohnort:	PLZ, Wohnort:
Geburtsregister-Nr.:	Geburtsregister-Nr.:
Geburtsstandesamt:	Geburtsstandesamt:
Bitte reichen Sie zum Nachweis der Geburtenregisternummer sowie des Geburtsstandesamtes eine Kopie Ihrer Heirats- bzw. Ihrer jeweiligen Geburtsurkunde ein.	
Staatsangehörigkeit:	Staatsangehörigkeit:
Bitte ggf. auch doppelte Staatsangehörigkeiten bekannt geben	

## Angaben zu Ihrem bisherigen Güterstand

Wurde die Ehe bereits geschlossen?

- ja, am  
in
- nein, voraussichtlich wird die Ehe am (Tag)  
in (Ort) geschlossen
- nein, bisher steht noch kein Termin fest

Sollte einer der Ehepartner nicht deutsche/r Staatsbürger/in sein oder eine doppelte Staatsangehörigkeit besitzen, geben Sie uns bitte Ihren ersten gemeinsamen Wohnsitz nach der Eheschließung an.

*erster gemeinsamer Wohnsitz war in*  
PLZ Ort  
Straße

Die wievielte Ehe ist/wird dies für Sie?  
Ehefrau:

Die wievielte Ehe ist/wird dies für Sie?  
Ehemann:

Haben Sie bereits zuvor schon einmal einen Ehevertrag errichtet?

- ja, am  
vor dem Notar in URNr.
- nein

Bitte reichen Sie ggf. zum Nachweis Ihrer bisherigen güterrechtlichen Regelungen eine Kopie Ihres Ehevertrages ein

Für den Fall, dass Sie schon einmal verheiratet waren, geben Sie uns bitte folgende Angaben bekannt

	<b>Ehefrau</b>	<b>Ehemann</b>
Die vorangegangene Ehe wurde aufgelöst durch	<input type="checkbox"/> rechtskräftige Scheidung am (Datum)  <input type="checkbox"/> Tod des Ehepartners am	<input type="checkbox"/> rechtskräftige Scheidung am (Datum)  <input type="checkbox"/> Tod des Ehepartners am
Vorname und Nachname des früheren Ehegatten		

Angaben zu Ihrem beruflichen Wertegang / Ihrer jeweiligen beruflichen Vita		
	Ehefrau	Ehemann
Ausbildung		
derzeitiger ausgeübter Beruf		
Vollzeit / Teilzeit	<input type="checkbox"/> Vollzeit <input type="checkbox"/> Teilzeit % Std.	<input type="checkbox"/> Vollzeit <input type="checkbox"/> Teilzeit % Std.
Ihr derzeitiges monatliches Nettoeinkommen		
Haben Sie ggf. für gemeinsame Kinder Elternzeit genommen?	<input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> ja, im Zeitraum, von bis <input type="checkbox"/> sowie für weitere Kinder von bis	<input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> ja, im Zeitraum, von bis <input type="checkbox"/> sowie für weitere Kinder von bis

Gemeinsame Kinder		
	Kind 1	Kind 2
Nachname		
Vorname		
ggf. abweichender Geburtsname		
Geburtsdatum		
Geburtsort		
Straße		
PLZ, Wohnort		
	Kind 3	Kind 4
Nachname		
Vorname		
ggf. abweichender Geburtsname		
Geburtsdatum		
Geburtsort		
Straße		
PLZ, Wohnort		
Bitte reichen Sie ggf. die jeweiligen Geburtsurkunden Ihrer Kinder ein		

<b>ggf. Kinder aus einer früheren Verbindung</b>		
	<b>Kind 1</b>	<b>Kind 2</b>
Nachname		
Vorname		
ggf. abweichender Geburtsname		
Geburtsdatum		
Geburtsort		
Straße		
PLZ, Wohnort		
	<b>Kind 3</b>	<b>Kind 4</b>
Nachname		
Vorname		
ggf. abweichender Geburtsname		
Geburtsdatum		
Geburtsort		
Straße		
PLZ, Wohnort		
Bitte reichen Sie ggf. die jeweiligen Geburtsurkunden Ihrer Kinder ein		

## Angaben zu Ihren Vermögenswerten

- Bitte geben Sie uns zu Abrechnungszwecken hierüber Auskunft -

Zur Erstellung unserer Notargebühren gemäß GNotKG (Gerichts- und Notarkostengesetz) bitten wir Sie um die Angaben Ihrer Vermögenswerte.

	Ehefrau	Ehemann
Ist Immobilienbesitz vorhanden?	<input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> ggf. mehrere Grundbesitze	<input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> ggf. mehrere Grundbesitze
Sofern Immobilienbesitz vorhanden ist, bitte folgende Daten angeben		
<b>Lage des Grundstücks (Grundbuchblatt und Flurstücknummer oder Anschrift):</b>		
Straße/Hausnummer:  Gemarkung (Ort/Ortsteil):  Grundbuch Blatt Nr.:  Flurstück-Nr.:  Eigentumsverhältnis	<input type="checkbox"/> Alleineigentum <input type="checkbox"/> Miteigentümer zu <div style="text-align: right;">(Anteil)</div> oder <input type="checkbox"/> in Erbengemeinschaft mit folgenden weiteren Erben (bitte hierzu alle Erben mit Vorname, Nachname, Geburtsname, Geburtsdatum, Anschrift auf einem gesonderten Blatt angeben)	<input type="checkbox"/> Alleineigentum <input type="checkbox"/> Miteigentümer zu <div style="text-align: right;">(Anteil)</div> oder <input type="checkbox"/> in Erbengemeinschaft mit folgenden weiteren Erben (bitte hierzu alle Erben mit Vorname, Nachname, Geburtsname, Geburtsdatum, Anschrift auf einem gesonderten Blatt angeben)
Höhe des (jeweiligen) Bar- und Sparvermögens		
Sonstiges Vermögen		
Bestehen Verbindlichkeiten?		
Bestehen Anteile an einer Gesellschaft (Gesellschaftsbeteiligungen)? ggf. Handelsregister Nummer und Registergericht angeben		

Haben Sie bereits eine Beratung durch einen Steuerberater bzw. Anwalt hierzu wahrgenommen?	<input type="checkbox"/> ja durch (Name, Anschrift)  <input type="checkbox"/> nein
--	---

Ich/Wir beauftrage/n hiermit den Notar Christian Bachmayer auf Grundlage der obigen Daten mit der Vorbereitung und Durchführung der Beurkundung. Ferner erteilen wir dem Notar Vollmacht ggf. die hierfür notwendigen Grundbuchauszüge anzufordern.

Mir/Uns ist bekannt, dass ein Beurkundungsverfahren Gebühren auslöst, auch dann, wenn eine Beurkundung letztlich unterbleibt, beispielsweise infolge Rücknahme des Auftrages.

<b>Entwurfsversand</b>  Einen Entwurf Ihres Vertrages erhalten Sie in der Regel nach Terminvereinbarung an die in diesem Datenblatt angegebenen Adressen.	<b>Ehefrau</b> <input type="checkbox"/> per Post <input type="checkbox"/> per Email  <b>Ehemann</b> <input type="checkbox"/> per Post <input type="checkbox"/> per Email  <b>ggf. weitere Beteiligte / Rechtsanwälte etc.</b> <input type="checkbox"/> Name u. Anschrift:  <input type="checkbox"/> per Post <input type="checkbox"/> per Email
---	--

_____	_____
Datum	Unterschrift