



Persönliche Daten der Beteiligten

Jeder Ausfüllende bestätigt, dass die Daten korrekt sind und er zur Weitergabe befugt ist.

	Beteiligter 1	Beteiligter 2
Name:	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Vorname (alle) :	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Geb.-name:	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Geb.-datum:	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Straße, Nr.:	<input type="text"/>	<input type="text"/>
PLZ, Ort:	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Familienstand:	<input type="checkbox"/> Verheiratet: <input type="checkbox"/> gesetzlicher Güterstand (Zugewinngemeinschaft) <input type="checkbox"/> Gütertrennung <input type="checkbox"/> Gütergemeinschaft <input type="checkbox"/> Ledig <input type="checkbox"/> Geschieden <input type="checkbox"/> Verwitwet	<input type="checkbox"/> Verheiratet: <input type="checkbox"/> gesetzlicher Güterstand (Zugewinngemeinschaft) <input type="checkbox"/> Gütertrennung <input type="checkbox"/> Gütergemeinschaft <input type="checkbox"/> Ledig <input type="checkbox"/> Geschieden <input type="checkbox"/> Verwitwet
Staatsangehörigkeit:	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Telefon:	<input type="text"/>	<input type="text"/>
E-Mail:	<input type="text"/>	<input type="text"/>



	Beteiligter 3	Beteiligter 4
Name:	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Vorname (alle):	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Geb.-name:	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Geb.-datum:	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Straße, Nr.:	<input type="text"/>	<input type="text"/>
PLZ, Ort:	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Familienstand:	<input type="checkbox"/> Verheiratet: <input type="checkbox"/> gesetzlicher Güterstand (Zugewinnngemeinschaft) <input type="checkbox"/> Gütertrennung <input type="checkbox"/> Gütergemeinschaft <input type="checkbox"/> Ledig <input type="checkbox"/> Geschieden <input type="checkbox"/> Verwitwet	<input type="checkbox"/> Verheiratet: <input type="checkbox"/> gesetzlicher Güterstand (Zugewinnngemeinschaft) <input type="checkbox"/> Gütertrennung <input type="checkbox"/> Gütergemeinschaft <input type="checkbox"/> Ledig <input type="checkbox"/> Geschieden <input type="checkbox"/> Verwitwet
Staatsangehörigkeit:	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Telefon:	<input type="text"/>	<input type="text"/>
E-Mail:	<input type="text"/>	<input type="text"/>