

Sie sparen hier mehr als nur die drei Prozentpunkte der Corona-Mehrwertsteuersenkung!
Bei einem Auftrag über www.scheidung-ohne-rosenkrieg.de entfällt zur Zeit die komplette Umsatzsteuer ("MwSt") für Ihre Scheidung. Sofern Ihr Verfahren bis zum 31.12.2021 abgeschlossen ist.

Guten Tag,

mit diesem Formular können Sie mich beauftragen, die Aufhebung Ihrer eingetragenen Lebenspartnerschaft nach dem LPartG durchzuführen (bundesweit ohne Mehrkosten). Weitere Informationen und einen Gebührenrechner finden Sie auf meiner Website www.scheidung-ohne-rosenkrieg.de.

Bitte füllen Sie das Formular vollständig aus, handschriftlich oder besser noch mit dem PC. Die von Ihrem PDF-Reader farbig unterlegten Felder sind Formularfelder, die sich durch Anklicken mit der Maus aktivieren und ankreuzen/ausfüllen lassen.

Unterschreiben Sie nach dem Ausfüllen zum Schluss bitte zweimal auf Seite 3 des Auftrages.

Um den Aufhebungsantrag einreichen zu können, benötige ich außerdem Kopien (bitte senden Sie keine Originale!) von folgenden Unterlagen:

- Partnerschaftsurkunde
- Soweit vorhanden: Notarieller Partnerschaftsvertrag / Aufhebungsvereinbarung
- Geburtsurkunden Ihrer gemeinsamen, minderjährigen Kinder
(falls Sie Kinder Ihres Lebenspartners / Ihrer Lebenspartnerin adoptiert haben oder umgekehrt)

Soll ein VKH-Antrag gestellt werden, benötige ich außerdem die ausgefüllte und unterschriebene „*Erklärung über die persönlichen und wirtschaftlichen Verhältnisse bei Verfahrenskostenhilfe*“ (Original) nebst Kopien von Ihren Belegen zu den Angaben in der Erklärung. Bei einem VKH-Antrag reiche ich zunächst nur einen Entwurf des Aufhebungsantrages beim Gericht ein. Der eigentliche Aufhebungsantrag wird erst nach erfolgter VKH-Bewilligung eingereicht, falls nichts anderes vereinbart wird.

Wird der Versorgungsausgleich durchgeführt, so benötigt das Gericht den „*Fragebogen zum Versorgungsausgleich bei Beendigung einer Lebenspartnerschaft*“. Der Fragebogen kann auch später noch nachgereicht werden, aber es beschleunigt das Verfahren, wenn er sobald wie möglich beim Gericht eingeht.

Die genannten Formulare finden Sie als PDF unter

http://www.scheidung-ohne-rosenkrieg.de/pgs/lebenspartnerschaft_downloads.php

Diesen Aufhebungsauftrag können Sie mir auch zufaxen (0 54 07-85 75 169) oder als eingescannte Datei per Mail schicken, das VKH-Erklärung und die Fragebögen zum Versorgungsausgleich brauche ich allerdings im Original. Den Entwurf Ihres Aufhebungsantrages erhalten Sie dann innerhalb von zwei bis drei Werktagen per Post (falls Sie im Ausland wohnen, per E-Mail).

Sollten Sie Fragen zum Ausfüllen der Formulare haben, helfe ich Ihnen gern. Schreiben Sie mir bitte eine E-Mail (mail@scheidung-ohne-rosenkrieg.de) oder rufen Sie mich an unter der Telefonnummer 0 54 07 - 85 75 170.

Mit freundlichen Grüßen
Gabriele Haeske
Rechtsanwältin

<p>Aufhebungsauftrag - Fragebogen für eine einverständliche Lebenspartnerschafts-Aufhebung</p>

Rechtsanwältin
Gabriele Haeske
Wessels Str. 13
49134 Wallenhorst

I. Ihre Daten (Antragsteller / Antragstellerin)		
<input type="radio"/> Frau <input type="radio"/> Herr	Vor- und Nachname, ggf. Geburtsname	
Straße + Hausnummer (tatsächlicher Aufenthaltsort, nicht die Meldeadresse)		
PLZ + Wohnort, ggf. Land		
Telefon	E-Mail	
Staatsangehörigkeit	Monatliches Netto-Einkommen	ggf. monatl. Kreditraten (außer Immobilien-Darlehen)
II. Daten Ihres Lebenspartners / Ihrer Lebenspartnerin (Antragsgegner / Antragsgegnerin)		
<input type="radio"/> Frau <input type="radio"/> Herr	Vor- und Nachname, ggf. Geburtsname	
Straße + Hausnummer (tatsächlicher Aufenthaltsort, nicht die Meldeadresse)		
PLZ + Wohnort, bei Wohnsitz im Ausland ggf. Land		
Staatsangehörigkeit	Monatliches Netto-Einkommen	ggf. monatliche Kreditraten (außer Immobilien-Darlehen)

III. Verpartnerung- und Trennungsdaten		
Datum der Verpartnerung	Ort (Standesamt / Notar)	Partnerschaftsregisternummer
Letzte gemeinsame Anschrift der Lebenspartner		
Getrennt lebend seit dem	Hinweis: Bei einem Antrag auf Verfahrenskostenhilfe muss das Trennungsjahr bereits abgelaufen sein. Andernfalls kann ein Aufhebungsantrag nach einer Trennungsdauer von etwa 10 Monaten gestellt werden.	
Die Trennung erfolgte durch		
<input type="radio"/> Ihren Auszug <input type="radio"/> Auszug Ihres Lebenspartners <input type="radio"/> Getrenntleben innerhalb der gemeinsamen Wohnung		
Stimmt Ihr Lebenspartner im Gerichtstermin der Aufhebung zu?		
<input type="radio"/> Ja <input type="radio"/> Nein <input type="radio"/> Ungewiss		
IV. Kinder		
Bitte geben Sie die Namen und die Geburtsdaten aller gemeinsamen noch minderjährigen Kinder an (falls Sie Kinder Ihres Lebenspartners adoptiert haben oder umgekehrt):		Anzahl aller Kinder, für die Sie und Ihr Lebenspartner Unterhalt zahlen (nur hier auch nicht gemeinsame und volljährige Kinder angeben):
Bitte geben Sie jeweils die Anzahl der gemeinsamen minderjährigen Kinder an (von dem Wohnort der minderjährigen Kinder hängt evtl. die Zuständigkeit des Gerichts ab, beim echten Wechselmodell jeweils 0,5 Kinder angeben)		
<input type="text"/> → gemeinsame minderjährige Kinder wohnen bei Ihnen. <input type="text"/> → gemeinsame minderjährige Kinder wohnen bei Ihrem / Ihrer Lebenspartner/in. <input type="text"/> → gemeinsame minderjährige Kinder wohnen bei Dritten.		
Über welche Punkte besteht für die Kinder eine Einigung der Lebenspartner?		Es soll bei dem gemeinsamen Sorgerecht bleiben?
<input type="radio"/> Umgangsrecht <input type="radio"/> Kindesunterhalt		<input type="radio"/> Ja <input type="radio"/> Nein
V. Finanzielle Regelungen zwischen den Lebenspartnern		
Läuft zwischen den Lebenspartnern bereits ein Gerichtsverfahren (Familiensache)? Bitte geben Sie dann das Gericht und das Aktenzeichen an.	Haben Sie mit Ihrem Lebenspartner die hälftige Teilung der Anwaltsgebühren für die Aufhebung vereinbart?	Falls Verpartnerung vor dem 1.1.2005: Wurde eine notariell beurkundete Erklärung abgegeben, dass der Versorgungsausgleich bei Aufhebung der LP durchgeführt werden soll?
	<input type="radio"/> Ja <input type="radio"/> Nein	<input type="radio"/> Ja <input type="radio"/> Nein
Ist der Versorgungsausgleich (VA) durch einen notariell beurkundeten Vertrag ausgeschlossen worden?	Falls der VA nicht ausgeschlossen wurde: Wurde der VA anderweitig notariell geregelt?	Bei einer Partnerschaftsdauer unter 3 Jahren: Soll ein Antrag auf Durchführung des VA gestellt werden?
<input type="radio"/> Ja <input type="radio"/> Nein	<input type="radio"/> Ja <input type="radio"/> Nein	<input type="radio"/> Ja <input type="radio"/> Nein
Besteht eine Einigung über den nachpartnerschaftlichen Unterhalt?		Sind die Rechtsverhältnisse an der Partnerschaftswohnung geregelt?
<input type="radio"/> Gegenseitiger Unterhaltsverzicht (notarielle Vereinbarung) <input type="radio"/> Gegenseitiger Unterhaltsverzicht (private Vereinbarung) <input type="radio"/> Andere Unterhaltsregelung <input type="radio"/> Keine Regelung		<input type="radio"/> Ja <input type="radio"/> Nein
		Sind die Rechtsverhältnisse am Hausrat geregelt?
		<input type="radio"/> Ja <input type="radio"/> Nein
VI. Gewünschte Zahlungsweise der Anwaltsgebühren		
<input type="radio"/> Standard <i>(Verfahrensgebühr und Portopauschale einen Monat nach Auftragserteilung, Terminsgebühr mit der Ladung zum Aufhebungstermin, Vorschuss i.S.d. § 9 RVG)</i>		
oder		
<input type="radio"/> Soll vor dem eigentlichen Aufhebungsantrag ein Antrag auf staatliche Verfahrenskostenhilfe (VKH, früher PKH genannt) gestellt werden?		
oder		
<input type="radio"/> Möchten Sie für die Anwaltsgebühren zinsfreie Ratenzahlung vereinbaren? Gewünschte Ratenhöhe (mind. 60,- Euro / Monat) eintragen → <input style="width: 50px;" type="text"/>		

Auf dieser Seite bitte 2x unterschreiben!

VII. Mitteilung

Soll außer der Aufhebung und dem Versorgungsausgleich sonst noch etwas geregelt werden? Oder möchten Sie mir sonst noch etwas mitteilen ?

VIII. Auftrag

Ich erteile Rechtsanwältin Gabriele Haeske, Wessels Str. 13, 49134 Wallenhorst, hiermit den Auftrag, meine Partnerschaftsaufhebung durchzuführen. Ich habe zur Kenntnis genommen, dass die anfallenden Gebühren nach dem RVG berechnet werden und sich nach dem Verfahrenswert richten, den das Familiengericht im Scheidungstermin oder per Beschluss festlegt. Mir ist bekannt, dass es im Aufhebungsverfahren keine Erstattung der Anwaltskosten durch den Gegner gibt, außer die Lebenspartner haben (nachweisbar) vereinbart, die Aufhebungskosten zu teilen und das Gericht entscheidet deshalb auf Kostenteilung. Die Widerrufsbelehrung habe ich gelesen. Ich möchte, dass während der Widerrufsfrist mit der Ausführung der Dienstleistung begonnen wird und der Aufhebungsantrag noch vor Ende der zweiwöchigen Widerrufsfrist beim Familiengericht eingereicht wird. Ich bin mit der Speicherung und Verarbeitung der in diesem Formular erhobenen Daten einverstanden. Falls ich in diesem Formular meine E-Mail-Adresse angegeben habe, bin ich ebenfalls damit einverstanden, dass eine unverschlüsselte Kommunikation per E-Mail erfolgt.

Datum

Unterschrift **nur** des antragstellenden Lebenspartners**IX. Vollmacht**

Rechtsanwältin
Gabriele Haeske
Wessels Str. 13
49134 Wallenhorst
Tel. 0 54 07-85 75 170
Fax 0 54 07-85 75 169

Hiermit erteile ich Rechtsanwältin Gabriele Haeske

wegen **Beantragung der Aufhebung meiner eingetragenen Lebenspartnerschaft**

folgende Vollmacht

1. meine Interessen in der oben genannten Angelegenheit gerichtlich und außergerichtlich zu vertreten,
2. zur Beantragung der Aufhebung beim Familiengericht, Antragstellung in Aufhebungsfolgesachen sowie sonstigen Nebenverfahren, innerhalb und außerhalb des Verbundes, Beantragung von Verfahrenskostenhilfe, Rücknahme der Anträge,
3. zum Abschluss von Vereinbarungen über Aufhebungsfolgesachen,
4. zur Antragstellung im Rahmen des Versorgungsausgleichsverfahrens.

Die Bevollmächtigte ist berechtigt, einen Verzicht auf Tatbestand und Entscheidungsgründe des Aufhebungsbeschlusses zu erklären, Rechtsmittel und Anschlussrechtsmittel einzulegen, zurückzunehmen oder darauf zu verzichten sowie Zustellungen zu bewirken und entgegenzunehmen.

Die Vollmacht umfasst insbesondere auch die Berechtigung, Untervollmachten auszustellen und einen vor Ort ansässigen Rechtsanwalt mit der Vertretung im Aufhebungstermin zu beauftragen. (Hierdurch entstehen keine Mehrkosten.) Die Vollmacht gilt nicht für ein Verfahrenskostenhilfe-Überprüfungsverfahren nach der letzten mündlichen Verhandlung in der ersten Instanz.

Datum

Unterschrift **nur** des antragstellenden Lebenspartners

Widerrufsbelehrung

Widerrufsrecht

Sie haben das Recht, binnen vierzehn Tagen ohne Angabe von Gründen diesen Vertrag zu widerrufen. Die Widerrufsfrist beträgt vierzehn Tage ab dem Tag des Vertragsabschlusses.

Um Ihr Widerrufsrecht auszuüben, müssen Sie mich

Rechtsanwältin Gabriele Haeske
Wessels Str. 13
49134 Wallenhorst
Deutschland
Telefon: +49 (0)5407 8575170
Telefax: +49 (0)5407 8575169
E-Mail: mail@scheidung-ohne-rosenkrieg.de

mittels einer eindeutigen Erklärung (z. B. ein mit der Post versandter Brief, Telefax oder E-Mail) über Ihren Entschluss, diesen Vertrag zu widerrufen, informieren. Sie können dafür das beigefügte Muster-Widerrufsformular verwenden, das jedoch nicht vorgeschrieben ist. Sie können dafür das beigefügte Muster-Widerrufsformular verwenden, das jedoch nicht vorgeschrieben ist.

Zur Wahrung der Widerrufsfrist reicht es aus, dass Sie die Mitteilung über die Ausübung des Widerrufsrechts vor Ablauf der Widerrufsfrist absenden.

Folgen des Widerrufs

Wenn Sie diesen Vertrag widerrufen, habe ich Ihnen alle Zahlungen, die ich von Ihnen erhalten haben, unverzüglich und spätestens binnen vierzehn Tagen ab dem Tag zurückzuzahlen, an dem die Mitteilung über Ihren Widerruf dieses Vertrags bei mir eingegangen ist. Für diese Rückzahlung verwende ich dasselbe Zahlungsmittel, das Sie bei der ursprünglichen Transaktion eingesetzt haben, es sei denn, mit Ihnen wurde ausdrücklich etwas anderes vereinbart; in keinem Fall werden Ihnen wegen dieser Rückzahlung Entgelte berechnet.

Haben Sie verlangt, dass die Dienstleistungen während der Widerrufsfrist beginnen sollen, so haben Sie mir trotz des Widerrufs einen angemessenen Betrag zu zahlen, der dem Anteil der bis zu dem Zeitpunkt, zu dem Sie mir von der Ausübung des Widerrufsrechts hinsichtlich dieses Vertrags unterrichten, bereits erbrachten Dienstleistungen im Vergleich zum Gesamtumfang der im Vertrag vorgesehenen Dienstleistungen entspricht.

Muster-Widerrufsformular

(Wenn Sie den Vertrag widerrufen wollen, dann füllen Sie bitte dieses Formular aus und senden Sie es zurück.)

An:

Rechtsanwältin Gabriele Haeske
Wessels Str. 13
49134 Wallenhorst
Fax: 05407-8575169
E-Mail: mail@scheidung-ohne-rosenkrieg.de

Hiermit widerrufe ich den von mir abgeschlossenen Vertrag über die Erbringung der folgenden Dienstleistung:

Auftrag zur Aufhebung meiner eingetragenen Lebenspartnerschaft,

erteilt am _____.

Mein Name:	
Meine Anschrift:	

Datum

Unterschrift