



# Notar Thomas Manzke

mit Amtssitz in  
Buchen

zurück an:

Notar Thomas Manzke  
Henry-Dunant-Straße 9

Tel: 06281 90299-30  
Email: [info@notariat-manzke.de](mailto:info@notariat-manzke.de)

74722 Buchen

( )

## Datenblatt Ehevertrag

Hiermit erlaube ich dem Notar Thomas Manzke und seinen Mitarbeitern meine u.g. freiwillig übermittelten, personenbezogenen Daten zur Kontaktaufnahme und zur Erledigung erteilter Aufträge zu speichern und zu verarbeiten.

Weitere Informationen zum Datenschutz finden Sie im Impressum unserer Internetseite oder direkt unter dem Link:

<https://www.notariat-manzke.de/impressum/datenschutz>

### Ehemann:

|                                            |                             |                               |  |
|--------------------------------------------|-----------------------------|-------------------------------|--|
| Vorname (vollständig):                     |                             |                               |  |
| Nachname, ggf. Geburtsname:                |                             |                               |  |
| Geburtsdatum, Geburtsort:                  |                             |                               |  |
| Straße, Hausnummer:                        |                             |                               |  |
| Postleitzahl, Wohnort (ggf. Ortsteil):     |                             |                               |  |
| Staatsangehörigkeit:                       |                             |                               |  |
| Beruf:                                     |                             |                               |  |
| Rechtsanwalt:                              |                             |                               |  |
| Dolmetscher erforderlich?                  | <input type="checkbox"/> Ja | <input type="checkbox"/> Nein |  |
| Tel:                                       |                             | E-Mail*:                      |  |
| Steuer-Identifikationsnummer (11-stellig): |                             |                               |  |

### Ehefrau:

|                             |  |  |  |
|-----------------------------|--|--|--|
| Vorname (vollständig):      |  |  |  |
| Nachname, ggf. Geburtsname: |  |  |  |
| Geburtsdatum, Geburtsort:   |  |  |  |
| Straße, Hausnummer:         |  |  |  |

|                                            |  |                             |                               |
|--------------------------------------------|--|-----------------------------|-------------------------------|
|                                            |  |                             |                               |
| Postleitzahl, Wohnort (ggf. Ortsteil):     |  |                             |                               |
| Staatsangehörigkeit:                       |  |                             |                               |
| Beruf:                                     |  |                             |                               |
| Rechtsanwalt:                              |  |                             |                               |
| Dolmetscher erforderlich?                  |  | <input type="checkbox"/> Ja | <input type="checkbox"/> Nein |
| Tel:                                       |  | E-Mail*:                    |                               |
| Steuer-Identifikationsnummer (11-stellig): |  |                             |                               |

**Tag und Ort der Eheschließung:** \_\_\_\_\_

**Gemeinsame Kinder:**

|                             | Kind 1 | Kind 2 |
|-----------------------------|--------|--------|
| Vorname (vollständig):      |        |        |
| Nachname, ggf. Geburtsname: |        |        |
| Geburtsdatum, Geburtsort:   |        |        |

**Nicht gemeinsame Kinder- Ehefrau:**

|                             | Kind 1 | Kind 2 |
|-----------------------------|--------|--------|
| Vorname (vollständig):      |        |        |
| Nachname, ggf. Geburtsname: |        |        |
| Geburtsdatum, Geburtsort:   |        |        |

**Nicht gemeinsame Kinder- Ehemann:**

|                             | Kind 1 | Kind 2 |
|-----------------------------|--------|--------|
| Vorname (vollständig):      |        |        |
| Nachname, ggf. Geburtsname: |        |        |
| Geburtsdatum, Geburtsort:   |        |        |

**Sind noch weitere Kinder geplant?**

|                             |                               |
|-----------------------------|-------------------------------|
| <input type="checkbox"/> Ja | <input type="checkbox"/> Nein |
|-----------------------------|-------------------------------|

### Schwangerschaft?

|                             |                               |
|-----------------------------|-------------------------------|
| <input type="checkbox"/> Ja | <input type="checkbox"/> Nein |
|-----------------------------|-------------------------------|

### Sonstige Unterhaltspflichten eines Ehegatten:

---

#### Regelungsbedarf besteht bezüglich:

Bitte weit möglichst ausfüllen. Eine genaue Beratung erfolgt dann im Termin.

#### Güterstand:

|                                                                                                                       |                                                  |                                                              |
|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------|
| <input type="checkbox"/> Zugewinnausgleich<br>(Anspruch auf Teilhabe an den Vermögenszuwächsen des anderen Ehegatten) | <input type="checkbox"/> Gütertrennung gewünscht | <input type="checkbox"/> vertragliche Gemeinschaft gewünscht |
|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------|

#### Nachehelicher Unterhalt:

|                                               |                                                  |
|-----------------------------------------------|--------------------------------------------------|
| <input type="checkbox"/> Ausschluss gewünscht | <input type="checkbox"/> Modifizierung gewünscht |
|-----------------------------------------------|--------------------------------------------------|

#### Erbrecht:

|                                                          |                                                             |
|----------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------|
| <input type="checkbox"/> anderer Ehegatte als Alleinerbe | <input type="checkbox"/> Vermögen soll auf Kinder übergehen |
|----------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------|

#### Versorgungsausgleich (Altersversorgung, z.B. Rentenanwartschaft):

|                                               |                                                  |
|-----------------------------------------------|--------------------------------------------------|
| <input type="checkbox"/> Ausschluss gewünscht | <input type="checkbox"/> Modifizierung gewünscht |
|-----------------------------------------------|--------------------------------------------------|

### Wer trägt die Kosten des Vertrags?

|                                  |                                  |                                          |
|----------------------------------|----------------------------------|------------------------------------------|
| <input type="checkbox"/> Ehemann | <input type="checkbox"/> Ehefrau | <input type="checkbox"/> beide Ehegatten |
|----------------------------------|----------------------------------|------------------------------------------|

### Elektronische Kommunikation per E-Mail

Bitte kreuzen Sie an welcher Form der elektronischen Kommunikation die Beteiligten zustimmen:

|                                                                                                                                                                                   |
|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| <input type="checkbox"/> Sämtliche Beteiligten sind mit einer <u>unverschlüsselten</u> Kommunikation per E-Mail einverstanden                                                     |
| <input type="checkbox"/> Sämtliche Beteiligten sind mit einer elektronischen Kommunikation per E-Mail einverstanden und wünschen, dass diese mit <u>FTAPI verschlüsselt</u> wird. |

|                                                                                                                   |
|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| <input type="checkbox"/> Wenigstens einer der Beteiligten wünscht keine elektronische Kommunikation per E-Mail. * |
|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|

\* In diesem Fall wird die Kommunikation nur per Post durchgeführt.

**Hinweise:**

**Bitte bringen Sie zum Termin ihre Geburtsurkunde oder das Familienbuch mit!**

Bitte senden Sie dieses Datenblatt sogleich vollständig ausgefüllt zurück an die oben angegebene Adresse. Sie erhalten sodann unaufgefordert einen Entwurf. Erst danach kann eine Terminvergabe erfolgen.

**Der Notar Thomas Manzke mit Amtssitz in Buchen wird beauftragt, das Beurkundungsverfahren einzuleiten und dafür den Entwurf zu erstellen sowie ggf. Auszüge aus dem Grundbuch bzw. dem Handelsregister einzuholen. Der Auftrag wird mit Zusendung dieses Datenblatts erteilt.**

**Notarkosten fallen auch an, wenn es nicht zur Beurkundung kommt.**

Die Notarkosten sind dann je nach Verfahrensstand der Höhe nach gestaffelt und können die Höhe der eigentlichen Beurkundungsgebühr erreichen. Insbesondere dann, wenn der Entwurf vollständig nach den Angaben der Auftraggeber erstellt wurde.

Datum: \_\_\_\_\_

Unterschrift: \_\_\_\_\_