



Waren Sie vor Ihrer jetzigen Partnerschaft schon einmal verheiratet/zusammenlebend?

nein  ja

von ..... bis .....

Wer hat die Trennung gewünscht? .....

Sind Sie anwaltlich vertreten/beraten?  nein  ja

Sind zwischen Ihnen gerichtliche Verfahren eingeleitet?  nein  ja, seit .....

Wer hat das/die Verfahren eingeleitet? .....

Wie würden Sie die Beziehung zu Ihrem/Ihrer Partner/in einschätzen?

sehr gut

sehr schlecht

1  2  3  4  5  6  7

Für wie wahrscheinlich halten Sie es, dass Sie sich mit Ihrem/Ihrer Partner/in versöhnen

ganz

sehr

unwahrscheinlich

wahrscheinlich

1  2  3  4  5  6  7

In welchen Bereichen gibt es Konflikte mit Ihrem ehemaligen Partner/Ihrer ehemaligen Partnerin, die Sie in der Mediation besprechen möchten?

- |   |   |
|---|---|
| <input type="checkbox"/> Sorgerecht                   | <input type="checkbox"/> Besuchsregelung mit Kindern  |
| <input type="checkbox"/> Übergabe der Kinder          | <input type="checkbox"/> Erziehungsfragen             |
| <input type="checkbox"/> Ferienregelungen             | <input type="checkbox"/> Schulfragen                  |
| <input type="checkbox"/> Kindesunterhalt              | <input type="checkbox"/> Ehegattenunterhalt           |
| <input type="checkbox"/> Haushaltsaufteilung          | <input type="checkbox"/> Vermögensaufteilung          |
| <input type="checkbox"/> Getrenntleben in der Wohnung | <input type="checkbox"/> Auszug aus der Wohnung       |
| <input type="checkbox"/> Neue(r) Partner/in           | <input type="checkbox"/> Neue(r) eigene(r) Partner/in |
| des/der ehemaligen Partner/in                         |   |
| <input type="checkbox"/> Treffen von Vereinbarungen   | <input type="checkbox"/> Einhalten von Vereinbarungen |

Sonstiges: .....

.....

.....