

Personalien

| | |
|----------------|---|
| Name | lediger Name |
| Vorname | Geburtsdatum |
| Strasse | PLZ Wohnort |
| Telefon P G | Bürgerort: Ausländer: |
| E-Mail | Bekanntschaft: seit: Konkubinat: Verheiratet: Geschieden: |
| Beruf | |

Kosten pro Std. richtet sich nach dem steuerbaren Einkommen des Paares gemäss definitiver Einschätzung des Steueramtes.
zusätzlich/abzüglich Alimente:

| | |
|-------------------|--------------------|
| Name Kinder:..... | Geburtsdatum:..... |
| | |
| | |

Angabe über Ehemann/Ehefrau/Partner/Partnerin

| | |
|-----------|---|
| Name | lediger Name |
| Vorname | Geburtsdatum |
| Strasse | PLZ Wohnort |
| Telefon P | Bürgerort Ausländer: |
| E-Mail | Bekanntschaft: seit: Konkubinat: Verheiratet: Geschieden: |
| Beruf | |

Kosten pro Std. richtet sich nach dem steuerbaren Einkommen des Paares gemäss definitiver Einschätzung des Steueramtes
zusätzlich/abzüglich Alimente:

Wer hat Sie zu uns verwiesen:

| | |
|-----------------------|------------------------|
| Telefonbuch | Andere Beratungsstelle |
| Internet / Homepage | Bezirksgericht |
| Friedensrichterandere | Arzt |
| Bekannte/Freunde | |

Ich/wir haben die Tarifliste gelesen und verstanden:

Datum:.....

Unterschrift/en:.....