

# Gesuch um Eheschutz bzw. um Abänderung

Adresse: \_\_\_\_\_

Poststempel: *	Prozessnummer.: *
Eingang: *	Einzelrichter/-in: * <span style="float: right;">*(leer lassen)</span>

## Gesuchsteller/in

Name \_\_\_\_\_  
Lediger Name \_\_\_\_\_  
Vorname \_\_\_\_\_  
Geburtsdatum \_\_\_\_\_  
Heimatort /  
Staatsangehörigkeit \_\_\_\_\_  
Beruf / Arbeitsort \_\_\_\_\_  
Dolmetscher  
erforderlich? \_\_\_\_\_  
Sprache \_\_\_\_\_  
Konfession \_\_\_\_\_  
Strasse \_\_\_\_\_  
PLZ/Ort \_\_\_\_\_  
Zustelladresse \_\_\_\_\_  
Tel. P \_\_\_\_\_  
Tel. G \_\_\_\_\_  
Natel \_\_\_\_\_

## Vertreter/in

Name \_\_\_\_\_  
Strasse \_\_\_\_\_  
PLZ/Ort \_\_\_\_\_  
Tel. \_\_\_\_\_

## Gesuchsgegner/in

Name \_\_\_\_\_  
Lediger Name \_\_\_\_\_  
Vorname \_\_\_\_\_  
Geburtsdatum \_\_\_\_\_  
Heimatort /  
Staatsangehörigkeit \_\_\_\_\_  
Beruf / Arbeitsort \_\_\_\_\_  
Dolmetscher  
erforderlich? \_\_\_\_\_  
Sprache \_\_\_\_\_  
Konfession \_\_\_\_\_  
Strasse \_\_\_\_\_  
PLZ/Ort \_\_\_\_\_  
Zustelladresse \_\_\_\_\_  
Tel. P \_\_\_\_\_  
Tel. G \_\_\_\_\_  
Natel \_\_\_\_\_

## Vertreter/in

Name \_\_\_\_\_  
Strasse \_\_\_\_\_  
PLZ/Ort \_\_\_\_\_  
Tel. \_\_\_\_\_

## Heiratsdatum und -ort (Ziviltrauung)

## Kinder

Name _____	Geburtsdatum _____
Name _____	Geburtsdatum _____
Name _____	Geburtsdatum _____
Name _____	Geburtsdatum _____

## Gesuch

- Bewilligung zum Getrenntleben und Regelung der Folgen  
 Regelung der Folgen des Getrenntlebens  
 Festsetzung von Unterhaltsbeiträgen in ungetrennter Ehe  
 Abänderung der Verfügung des Eheschutzgerichts vom

Datum \_\_\_\_\_

Weiteres Begehren

\_\_\_\_\_

## Kurze Begründung

## Frühere Eheschutz- oder Scheidungsverfahren zwischen den Parteien

Gericht / Abteilung	Jahr	Prozessnummer (falls bekannt)
_____	_____	_____
_____	_____	_____
_____	_____	_____

## Beilagen:

Die folgenden Unterlagen sind spätestens zur Verhandlung mitzubringen, nach Möglichkeit aber schon bei der Einleitung des Verfahrens einzureichen. Sie erleichtern sich und uns damit die Arbeit und tragen zu einer kürzeren Verhandlungsdauer bei. Bitte nummerieren Sie Ihre Belege und erstellen Sie *nach dem Speichern* dieses Formulars ein Beilagenverzeichnis.

- |  |  |
|--|--|
| <input type="checkbox"/> Steuererklärung mit Hilfsblättern                                     | <input type="checkbox"/> Steuerrechnungen der letzten zwei Jahre   |
| <input type="checkbox"/> Lohnausweis oder Lohnabrechnungen der letzten sechs Monate,           | <input type="checkbox"/> bei selbständiger Erwerbstätigkeit Bilanz und Erfolgsrechnung der letzten zwei Jahre sowie lückenlose Aufstellung über Privatbezüge |
| <input type="checkbox"/> Ausweise über Einkünfte aus Nebenerwerb                               | <input type="checkbox"/> Ausweise über Renteneinkommen (AHV, IV, AIV, Pensionskassenrenten, SUVA-Taggelder usw.)   |
| <input type="checkbox"/> Schweizer Bürger: Familienausweis                                     | <input type="checkbox"/> Ausländische Staatsangehörige: Wohnsitzbestätigung für beide Ehegatten und Kinder   |
| <input type="checkbox"/> Kontoauszüge (inkl. 3. Säule)   | <input type="checkbox"/> letzte Mietzinsanpassung und Heizkostenabrechnung oder  |
| <input type="checkbox"/> Belege über Hauskosten (Hypothekarzins, Unterhaltsund Betriebskosten) | <input type="checkbox"/> Belege für Kinderbetreuungskosten (Krippe, Hort etc.)   |
| <input type="checkbox"/> Belege über Krankenkassenprämien                                      | <input type="checkbox"/> Prämien für Hausrat- und Haftpflichtversicherung  |
| <input type="checkbox"/> Telefon- und Billag-Rechnungen  | <input type="checkbox"/> Berufsauslagen (Fahrten zum Arbeitsplatz, Verpflegungskosten, Beiträge an Berufsverbände)   |
| <input type="checkbox"/> Rechnungen für Lebensversicherungsprämien                             | <input type="checkbox"/> Belege über bezahlte Schuldzinsen   |

## Unterschrift

Ort und Datum

\_\_\_\_\_  
Unterschrift