

# Unterhaltsvereinbarung in ungetrennter Ehe

zwischen

\_\_\_\_\_  
Vorname

\_\_\_\_\_  
Name

\_\_\_\_\_  
Name vor Heirat

\_\_\_\_\_  
Geburtsdatum

\_\_\_\_\_  
Heimatort / Staatsangehörigkeit

\_\_\_\_\_  
Beruf

\_\_\_\_\_  
Strasse / Nr.

\_\_\_\_\_  
PLZ / Ort

\_\_\_\_\_  
Vorname

\_\_\_\_\_  
Name

\_\_\_\_\_  
Name vor Heirat

\_\_\_\_\_  
Geburtsdatum

\_\_\_\_\_  
Heimatort / Staatsangehörigkeit

\_\_\_\_\_  
Beruf

\_\_\_\_\_  
Strasse / Nr.

\_\_\_\_\_  
PLZ / Ort

## 1. Ausgleichszahlung

### a) Auslagen Empfangende Partei

#### Feste Verpflichtungen

Miete / Heizung / Nebenkosten:	Fr. _____	Strom / Gas:	Fr. _____
Telefon / Radio / Fernsehen:	Fr. _____	Steuern:	Fr. _____
Krankenkasse:	Fr. _____	Versicherungen (Hausrat- / Haftpflicht):	Fr. _____
Fahrtspesen:	Fr. _____	Beiträge / Zeitungen / Zeitschriften:	Fr. _____
Auto:	Fr. _____	Schulden:	Fr. _____

#### Haushalt

Nahrung:	Fr. _____	Nebenkosten (Toilettenartikel etc.):	Fr. _____
----------	-----------	--------------------------------------	-----------

#### Persönliche Auslagen

Kleider / Wäsche / Schuhe:	Fr. _____	Taschengeld (Coiffeur / Rauchen / Freizeit):	Fr. _____
----------------------------	-----------	--	-----------

#### Rückstellungen

Zahnarzt / Arzt-Selbstbehalt:	Fr. _____	Kleider / Wäsche / Schuhe Kinder:	Fr. _____
Geschenke / Spenden:	Fr. _____	Freizeit / Vergnügen:	Fr. _____
Unvorhergesehene Reparaturen:	Fr. _____	Anschaffungen:	Fr. _____
Reserve / Ferien / Auto:	Fr. _____		

**TOTAL:** Fr. \_\_\_\_\_

### b) Auslagen Leistende Partei

#### Feste Verpflichtungen

Miete / Heizung / Nebenkosten:	Fr. _____	Strom / Gas:	Fr. _____
Telefon / Radio / Fernsehen:	Fr. _____	Steuern:	Fr. _____
Krankenkasse:	Fr. _____	Versicherungen (Hausrat- / Haftpflicht):	Fr. _____
Fahrtspesen:	Fr. _____	Beiträge / Zeitungen / Zeitschriften:	Fr. _____
Auto:	Fr. _____	Schulden:	Fr. _____

#### Haushalt

Nahrung:	Fr. _____	Nebenkosten (Toilettenartikel etc.):	Fr. _____
----------	-----------	--------------------------------------	-----------

#### Persönliche Auslagen

Kleider / Wäsche / Schuhe:	Fr. _____	Taschengeld (Coiffeur / Rauchen / Freizeit):	Fr. _____
----------------------------	-----------	--	-----------

#### Rückstellungen

Zahnarzt / Arzt-Selbstbehalt:	Fr. _____	Kleider / Wäsche / Schuhe Kinder:	Fr. _____
Geschenke / Spenden:	Fr. _____	Freizeit / Vergnügen:	Fr. _____
Unvorhergesehene Reparaturen:	Fr. _____	Anschaffungen:	Fr. _____
Reserve / Ferien / Auto:	Fr. _____		

**TOTAL:** Fr. \_\_\_\_\_

### 3. Kosten- und Entschädigungsfolgen

#### Unterschriften

---

Ort, Datum

---

Ort, Datum

---

Gesuchsteller/in

---

Gesuchsteller/in