

Amtsgericht  
– Familiengericht –  
Aktenzeichen

PLZ, Ort, Datum

Anschrift, Telefon

\_\_\_\_\_  
(Bitte bei allen Schreiben angeben)

┌

┐

└

┘

**Versorgungsausgleichssache** \_\_\_\_\_ **gegen** \_\_\_\_\_

Sehr geehrte/r

zur Aufhebung einer Lebenspartnerschaft gehört die Teilung aller während der Lebenspartnerschaft erworbenen Ansprüche auf Altersvorsorge (Versorgungsausgleich). Bei Durchführung des Versorgungsausgleichs werden die in der Lebenspartnerschaftszeit erworbenen Anrechte geteilt, also jene, die vom ersten Tag des Monats, in dem die Lebenspartnerschaft begründet worden ist, bis zum letzten Tag des Monats vor Zustellung des Antrags auf Aufhebung der Lebenspartnerschaft entstanden sind.

Der beigefügte Fragebogen dient der Ermittlung dieser Anrechte. Die Lebenspartner sind gesetzlich verpflichtet, diesen sorgfältig auszufüllen.

Bitte senden Sie den ausgefüllten Fragebogen innerhalb einer Frist von \_\_\_\_\_ Wochen in dreifacher Ausfertigung an das Gericht zurück.

Mit freundlichen Grüßen

\_\_\_\_\_  
Unterschrift