



Mitteilung einer freiwilligen Trennung

	Partner	Partnerin
Name	_____	_____
Vorname	_____	_____
Geburtsdatum	_____	_____
Zukünftige Adresse	_____	_____
	_____	_____
Gültig ab	_____	_____
Telefon (fakultativ)	_____	_____
E-Mail (fakultativ)	_____	_____

Trennungsdatum _____

Gemeinsame Kind(er)

Name	_____	_____	_____
Vorname	_____	_____	_____
Geburtsdatum	_____	_____	_____

Das/Die gemeinsame(n) minderjährige(n) Kind(er) ist/sind wohnhaft

☐ beim Vater

☐ bei der Mutter

Bemerkungen

Das Einwohneramt Ingenbohl wird bevollmächtigt, diese freiwillige Trennung mit obengenanntem Trennungsdatum zu registrieren.

Die Unterzeichneten nehmen zur Kenntnis, dass ab der Registrierung der freiwilligen Trennung jede Partei eine separate Steuererklärung und Steuerrechnung erhält.

Zudem bestätigen die Unterzeichneten, dass noch keine Trennungsvereinbarung bzw. Sorgerechtsregelung über das Gericht vorgenommen wurde.

Ort und Datum

Unterschrift Partner

Ort und Datum

Unterschrift Partnerin
