## Antrag auf Durchführung des Versorgungsausgleichs nach Auslandsscheidung

	<u>Ehemann</u>	<u>Ehefrau</u>	<u>Urkunden?</u>
Name, Vornamen:			
Geboren am:			
Geburtsort:			
Staatsangehörigkeit:			
Aktuell			
Bei Scheidung			
Aktuelle Adressangaben			
Bei Auslandsadresse zusätzlich:			
wer kann für die Ehegatten als inländischer Zustellungsbevollmächtigter fungieren?			
Eheschließungsdatum und –ort:			Heiratsur-
Heiratsregister-Nr.:			kunde?
Scheidungsdatum			Gerichts- bescheini-
Rechtskraft der Ehescheidung			gungen?
Zustellungsdatum des Scheidungsantrags oder - bei gemeinsamer Antragstellung - Zeitpunkt des Eingangs beim Schei- dungsgericht			
Ggf. Anerkennungsentscheidung in Deutschland			
Sind Versorgungsanrechte bereits be- kannt?	ja nein	ja nein	
aus gesetzlicher Altersversorgung in Deutschland im Ausland			
aus betrieblicher Altersversorgung			
aus privaten Altersvorsorgeverträ- gen			
aus sonstiger Versorgung			
Angaben zum Nettoeinkommen (ggf. geschätzt)			
Vereinbarungen zum Versorgungsaus- gleich?			
Unterschrift zur Antragstellung			
Bitte mit Ort und Datum sowie Name in Druckbuchstaben +			
	Unterschrift	Unterschrift	