



**Mitteilung einer freiwilligen Trennung**

	<b>Partner</b>	<b>Partnerin</b>
Name	_____	_____
Vorname	_____	_____
Geburtsdatum	_____	_____
Zukünftige Adresse	_____	_____
	_____	_____
Gültig ab	_____	_____
Telefon	_____	_____
E-Mail	_____	_____

**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

\_\_\_\_\_