

**Checklist gegevens betrokkenen**  
**Graag ingevuld retourneren**

**Persoonlijke gegevens:**

Volledige voornamen <b>cliënt(e)</b>		Achternaam	
Geboortedatum	Geboorteplaats	Nationaliteit en BSN:	

Volledige voornamen <b>wederpartij</b>		Achternaam	
Geboortedatum	Geboorteplaats	Nationaliteit en BSN:	

**NAW-gegevens:**

Adres cliënt(e)		Adres cliënt(e)/wederpartij	
Tel.nr :		Advocaat? <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nee	
Mobiel :		Adres advocaat :	
Postadres			

**Huwelijk (idem voor geregistreerd partnerschap):**

Datum huwelijksluiting:	Datum partners uiteen:
Gemeente:	Huwelijksvoorwaarden: ja/nee
Datum inschrijving ontbinding:	

**Hebt u nog minderjarige kinderen? Zo ja:**

Volledige namen	Geboortedatum	Geboorteplaats
1		
2		
3		
4		

Huidige woonplaats kind(eren)	Uitwonend (minderjarig), sinds wanneer?	Verzorgende ouder
1		Man/vrouw
2		Man/vrouw
3		Man/vrouw
4		Man/vrouw