



Formular bitte ausfüllen und
per E-Mail senden an
stadtbuero@ilef.ch.

TRENNUNGSMELDUNG EHEPARTNER/IN

NAME

VORNAME

GEBURTSDATUM

FREIWILLIGE TRENNUNG PER

ADRESSE AB FREIWILLIGER TRENNUNG PARTNER 1

NAME / VORNAME

ADRESSE

ADRESSE AB FREIWILLIGER TRENNUNG PARTNER 2

NAME / VORNAME

ADRESSE

WOHNORT DES KINDES/DER KINDER AB FREIWILLIGER TRENNUNG

STRASSE NR.

PLZ ORT

WOHNVERHÄLTNIS

ORT, DATUM

UNTERSCHRIFT

Öffnungszeiten

Mo 08.00 - 11.45 13.30 - 19.00
Di - Do 08.00 - 11.45 13.30 - 16.30
Fr 07.00 - 14.00