

Amtsgericht  
– Familiengericht –  
Aktenzeichen

PLZ, Ort, Datum

Anschrift, Telefon

(Bitte bei allen Schreiben angeben)

**Personalsache: Vertraulich!**

Dem Amtsgericht von der Bundesagentur  
für Arbeit zugeteilte **Betriebsnummer:**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|

**Versorgungsausgleichssache** \_\_\_\_\_ **gegen** \_\_\_\_\_  
**Auskunft über Versorgungsanrechte für ein Abänderungsverfahren bezogen auf die**  
**Ehezeit vom** |\_\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_| **bis zum** |\_\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_| **für**

|                                |         |   |
|--------------------------------|---------|---|
| Familienname, ggf. Geburtsname | Vorname | Geburtsdatum und -ort                                 |
| Anschrift                      |         | Versorgungs-/Versicherungs-/Personal-/Mitgliedsnummer |

**Ehegatte**

|                                |         |                       |
|--------------------------------|---------|-----------------------|
| Familienname, ggf. Geburtsname | Vorname | Geburtsdatum und -ort |
| Anschrift                      |         |                       |

**Abzuändernde Entscheidung:** \_\_\_\_\_  
(Gericht, Datum und Aktenzeichen)

**Eingang des Abänderungsantrags:** |\_\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|

**betreffend** \_\_\_\_\_  
(genaue Bezeichnung des Anrechts, für das die Abänderung beantragt wird)

**von:** \_\_\_\_\_  
(Name und Vorname des Ausgleichsverpflichteten)

Sehr geehrte Damen und Herren,

das Gericht benötigt für die beantragte Abänderung des Versorgungsausgleichs Auskünfte über das genannte Versorgungsanrecht aus der Ehezeit. Bitte übermitteln Sie die erforderlichen Angaben. Hierzu sind Sie gesetzlich verpflichtet.

Verwenden Sie für die Auskunft das amtliche Formular oder eine automatisiert erstellte Auskunft, die die entsprechenden Angaben enthält.

Fügen Sie Ihrer Auskunft eine nachvollziehbare Berechnung des Ehezeitanteils, des Ausgleichswertes und ggf. des korrespondierenden Kapitalwertes bei, in der auch die Berechnungsgrundlagen angegeben und erläutert sind. Fügen Sie die Rechtsgrundlagen bei, die für die Teilung des Anrechts in Ihrem Versorgungssystem maßgeblich sind (z. B. Satzungs- oder Versicherungsbestimmungen) oder geben Sie eine

allgemein zugängliche Fundstelle an, unter der diese abgerufen werden können (ein Internetlink genügt als Angabe, muss aber auf die genaue Seite verweisen). Dies gilt nicht für gesetzliche Bestimmungen.

Übersenden Sie Ihre Auskunft einschließlich Anlagen in dreifacher Ausfertigung innerhalb von \_\_\_\_ Monaten ab Zugang dieses Schreibens an das Gericht. Sollte dies nicht möglich sein, teilen Sie bitte die Gründe und die voraussichtliche Bearbeitungsdauer mit.

Mit freundlichen Grüßen

---

Unterschrift