

## CHECKLISTE

### Eingetragene Partnerschaft gleichgeschlechtlicher Partner

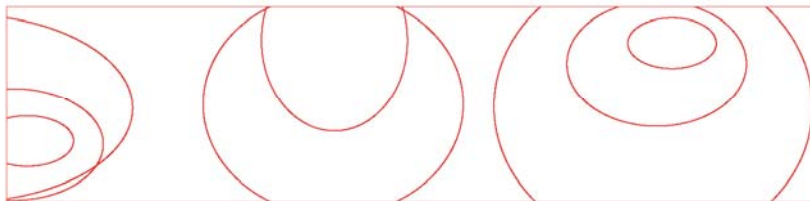
Die folgende Checkliste richtet sich an gleichgeschlechtliche Paare, welche ihre Partnerschaft bereits beim Zivilstandsamt haben eintragen lassen oder eine Eintragung in Erwägung ziehen.

Die Eintragung beim Zivilstandsamt verschafft den Partnern/Partnerinnen diverse Rechte und Pflichten. Die Eintragung erstreckt sich jedoch nicht auf alle Bereiche, die in einer auf Dauer angelegten Partnerschaft sinnvollerweise geregelt werden sollten und könnten. Unter Umständen vermag erst eine Ergänzung durch weitere Dokumente - wie beispielsweise ein Vermögensvertrag oder ein Erbvertrag - jene Wirkungen herbeiführen, die Sie sich wünschen. Mit Hilfe der vorliegenden Checkliste können Sie herausfinden, ob und in welchen Bereichen bei Ihnen ein weitergehender Regelungsbedarf besteht und wie dieser angemessen auszufüllen ist.

Die Fragen sind in sechs Bereiche eingeteilt und richten sich entweder an beide Partner/innen einzeln oder gemeinsam. In Abhängigkeit der Antworten sind verschiedene Fragen zu überspringen. Einen entsprechenden Hinweis finden Sie jeweils unter dem von Ihnen gesetzten Kreuz. Sind Sie bei der Beantwortung einer Frage unsicher, fügen Sie bitte eine ergänzende Bemerkung am Schluss der Checkliste an.

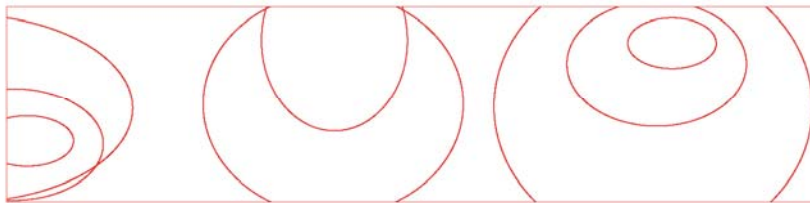
Wenn Sie mir die **vollständig ausgefüllte Checkliste** mit allfälligen Beilagen zustellen, teile ich Ihnen gestützt auf die Auswertung der Checkliste mit, ob für Sie neben der Eintragung der Partnerschaft beim Zivilstandsamt der Abschluss ergänzender Dokumente empfehlenswert wäre. Gleichzeitig unterbreite Ihnen eine für mich **verbindliche Offerte**, zu welchen Kosten sich die Erstellung Ihres individuellen Regelungswerks umsetzen lässt. Spricht Sie dieses Angebot an, freue ich mich, mit Ihnen Ihre Partnerschaft so zu regeln, dass Ihre Wünsche für die Zukunft festgehalten und verwirklicht werden können.

Persönliche Angaben	Partner/in 1	Partner/in 2
Vorname		
Nachname		
Geburtsdatum		
Bürgerort / Staatsangehörigkeit		
Beruf		
Wohnsitz (Adresse)		
Telefon		
E-mail		



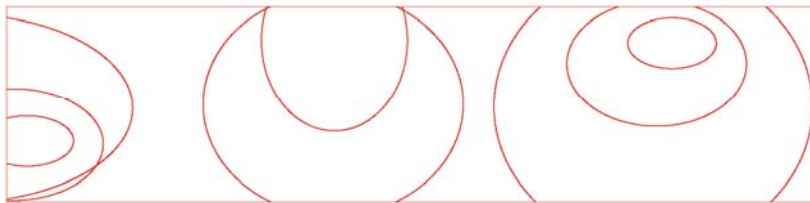
A	Familiäre Verhältnisse	Partner/in 1		Partner/in 2	
		JA	NEIN	JA	NEIN
1.	Haben Sie Ihre Partnerschaft bereits beim Zivilstandsamt eintragen lassen?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		
1.1	Haben Sie bereits einen Vermögensvertrag abgeschlossen? (Wenn JA: Bitte Vertrag in Kopie beilegen)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		
2.	Haben Sie ein Kind/Kinder?	<input type="checkbox"/> Frage 2.1	<input type="checkbox"/> Frage 3	<input type="checkbox"/> Frage 2.1	<input type="checkbox"/> Frage 3
2.1	Lebt das Kind bzw. leben die Kinder bei Ihnen?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
2.2	Leisten/Erhalten Sie Unterhaltszahlungen für das Kind/die Kinder?	<input type="checkbox"/> Frage 2.3	<input type="checkbox"/> Frage 3	<input type="checkbox"/> Frage 2.3	<input type="checkbox"/> Frage 3
2.3	Wie viel und wie lange noch? <hr/> <hr/>				
3.	Waren Sie in der Vergangenheit schon einmal in eingetragener Partnerschaft oder verheiratet?	<input type="checkbox"/> Frage 3.1	<input type="checkbox"/> Frage 4	<input type="checkbox"/> Frage 3.1	<input type="checkbox"/> Frage 4
3.1	Sind Sie gegenüber Ihrem/Ihrer ehemaligen Partner/in zur Bezahlung von Unterhalt verpflichtet?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
3.2	Haben Sie gegenüber Ihrem/Ihrer ehemaligen Partner/in Anspruch auf Bezahlung von Unterhalt?	<input type="checkbox"/> Frage 3.3	<input type="checkbox"/> Frage 4	<input type="checkbox"/> Frage 3.3	<input type="checkbox"/> Frage 4
3.3	Endet(e) Ihr Anspruch auf Unterhalt mit Ihrer Wiederverheiratung bzw. mit der Wiedereintragung?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
4.	Bestehen Unterstützungspflichten gegenüber Verwandten oder ist mit solchen zu rechnen?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
5.	Haben Sie neben allfälligen Kindern weitere erbberechtigte Verwandte (ausgenommen Eltern)?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

B	Wohnsituation	JA	NEIN
6.	Leben Sie in einer gemeinsamen Wohnung oder einem gemeinsamen Haus?	<input type="checkbox"/> Frage 7	<input type="checkbox"/> Frage 10
7.	Haben Sie die Wohnung / das Haus gemietet?	<input type="checkbox"/> Frage 8	<input type="checkbox"/> Frage 9
8.	Haben Sie die Wohnung / des Haus gemeinsam gemietet, d.h. sind beide Partner/innen Vertragsparteien des Mietvertrages?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
9.	Sind beide Partner/innen Miteigentümer/innen der Liegenschaft?	<input type="checkbox"/> Frage 9.1	<input type="checkbox"/> Frage 9.2



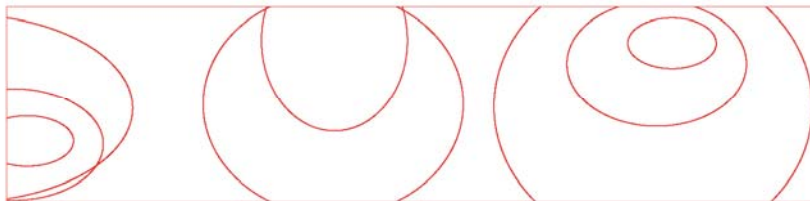
<b>B</b>	<b>Wohnsituation - Fortsetzung</b>	<b>JA</b>	<b>NEIN</b>
IO.	Möchten Sie Ihre Wohnsituation in absehbarer Zeit verändern?	<input type="checkbox"/> Frage 11	<input type="checkbox"/> Frage 12
II.	Wie? _____ _____		

<b>C</b>	<b>Erwerbstätigkeit</b>	<b>JA</b>	<b>NEIN</b>
I2.	Sind Sie beide erwerbstätig?	<input type="checkbox"/> Frage12.1	<input type="checkbox"/> Frage14
I2.1	Arbeiten Sie beide zum selben Beschäftigungsgrad?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
I2.2	Arbeiten Sie beide im Angestelltenverhältnis?	<input type="checkbox"/> Frage18	<input type="checkbox"/> Frage13
I3.	Führen Sie <b>gemeinsam</b> ein Unternehmen (im Innenverhältnis)?	<input type="checkbox"/> Frage 13.1	<input type="checkbox"/> Frage 14
I3.1	Rechtsform des Unternehmens? _____		
I3.2	Treten Sie beide nach Aussen hin als Unternehmer auf?	<input type="checkbox"/> Frage 13.3	<input type="checkbox"/> Frage 13.4
I3.3	Besteht ein Gesellschaftervertrag?	<input type="checkbox"/> Frage 15	<input type="checkbox"/> Frage 15
I3.4	Wer tritt nach Aussen als Betriebsinhaber auf? _____		
I3.5	Erhält der nicht betriebsführende Partner eine Entschädigung?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
I3.6	Werden für den nicht betriebsführenden Partner AHV-Beiträge bezahlt?	<input type="checkbox"/> Frage 15	<input type="checkbox"/> Frage 15
I4.	Führt <b>ein/e Partner/in</b> ein Unternehmen?	<input type="checkbox"/> Frage 14.1	<input type="checkbox"/> Frage18
I4.1	Rechtsform des Unternehmens? _____		
I4.2	Arbeitet der andere Partner in diesem Unternehmen mit?	<input type="checkbox"/> Frage 14.3	<input type="checkbox"/> Frage15
I4.3	Im Angestelltenverhältnis?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
I4.4	Als Selbständigerwerbender?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
I5.	Wem gehört eine allfällige Geschäftsliegenschaft? _____		
I6.	Wem gehört das Betriebsinventar? _____		
I7.	Sind Nachkommen oder andere Verwandte im Betrieb tätig?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
I8.	Gibt es beruflich baldige Änderungen?	<input type="checkbox"/> Frage 18.1	<input type="checkbox"/> Frage 19
I8.1	Welche? _____ _____		



D	Finanzielle Situation	JA	NEIN
19.	Ist der finanzielle Beitrag der beiden Partner/innen an den gemeinsamen Lebensunterhalt ungleich?	<input type="checkbox"/> Frage 19.1	<input type="checkbox"/> Frage 20
19.1	Wird ein allfällig ungleicher finanzieller Beitrag des einen Partners / der einen Partnerin durch eine Mehrleistung in anderer Form kompensiert?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
19.2	Möchten Sie, dass dem/der finanziell weniger zum Lebensunterhalt beitragenden Partner/in kein Nachteil erwächst und diese/r bei einer allfälligen Auflösung der eingetragenen Partnerschaft dem/der finanziell mehr leistenden Partner/in gleichgestellt wird?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
20.	Führen Sie ein gemeinsames Konto für die Lebenshaltungskosten?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
21.	Führen Sie generell gemeinsame Konten?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
22.	Stehen in finanzieller Hinsicht wichtige Änderungen bevor?	<input type="checkbox"/> Frage 22.1	<input type="checkbox"/> Frage 23
22.1	Welche? <hr/> <hr/>		
23.	Streben Sie bezüglich der finanziellen Rechte und Pflichten in der Partnerschaft eine möglichst weitgehende Gleichbehandlung zu Ehe an?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
24.	Möchten Sie Ihren Partner/Ihrer Partnerin bei Ihrem Tod maximal begünstigen, d.h. ihm/ihr das Maximum des gesetzlich zulässigen zusprechen?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
25.	Hat eine/r der Partner/innen in ein Objekt investiert, welches dem/der andern Partner/in gehört?	<input type="checkbox"/> Frage 25.1	<input type="checkbox"/> Frage 26
25.1	Möchten Sie, dass dem/der investierenden Partner/in (und Nichteigentümer/in) ein entsprechender Anteil am allfälligen Mehrwert des Objektes zukommt?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

E	Regelung des Nachlasses	Partner/in 1		Partner/in 2	
		JA	NEIN	JA	NEIN
26.	Haben Sie schon eine Verfügung von Todes wegen verfasst (Erbvertrag oder Testament)?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
27.	Möchten Sie jemanden als Erben einsetzen, der grundsätzlich nicht erbberechtigt ist?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
28.	Leben Ihre Eltern oder ein Elternteil (Vater oder Mutter) noch?	<input type="checkbox"/> Frage 28.1	<input type="checkbox"/> Frage 29	<input type="checkbox"/> Frage 28.1	<input type="checkbox"/> Frage 29
28.1	Möchten Sie Ihren Eltern zu Gunsten Ihres Partners/Ihrer Partnerin möglichst nichts vererben?	<input type="checkbox"/> Frage 28.2	<input type="checkbox"/> Frage 28.3	<input type="checkbox"/> Frage 28.2	<input type="checkbox"/> Frage 28.3
28.2	Haben Sie mit Ihren Eltern einen Erbverzichtsvertrag abgeschlossen?	<input type="checkbox"/> Frage 29	<input type="checkbox"/> Frage 29	<input type="checkbox"/> Frage 29	<input type="checkbox"/> Frage 29



E	Regelung des Nachlasses - Fortsetzung	Partner/in 1		Partner/in 2	
		JA	NEIN	JA	NEIN
28.3	Möchten Sie Ihren Eltern einen Mindestanteil (Pflichtteil) aus Ihrem Nachlass zugestehen?	<input type="checkbox"/> Frage 29	<input type="checkbox"/> Frage 28.4	<input type="checkbox"/> Frage 28	<input type="checkbox"/> Frage 28.4
28.4	Möchten Sie Ihren Eltern mehr als den Pflichtteil vererben?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
29.	Falls Sie Kinder haben, möchten Sie diese auf den Pflichtteil setzen? (keine Kinder: zu Frage 30)	<input type="checkbox"/> Frage 30	<input type="checkbox"/> Frage 29.1	<input type="checkbox"/> Frage 30	<input type="checkbox"/> Frage 29.1
29.1	Möchten Sie Ihren Kindern möglichst viel vererben?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
30.	Bestehen allfällige Lidlohnansprüche?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
31.	Möchten Sie an jemanden ein Vermächtnis ausrichten?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
32.	Möchten Sie die Art der Teilung Ihres Nachlasses bestimmen, d.h. Teilungsvorschriften erlassen?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
33.	Möchten Sie an einen Erbenanteil oder an ein Vermächtnis Bedingungen oder Auflagen knüpfen?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
34.	Möchten Sie einen Willensvollstrecker einsetzen?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
35.	Möchten Sie jemanden enterben?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

F	Schriftliche Regelung	Partner/in 1		Partner/in 2	
		JA	NEIN	JA	NEIN
36.	Haben Sie die gesamten obenstehenden Verhältnisse (A-E) oder einen Teil davon schriftlich geregelt?	<input type="checkbox"/> Frage 36.1	<input type="checkbox"/> fertig	<input type="checkbox"/> Frage 36.1	<input type="checkbox"/> fertig
36.1	In welcher Form (Konkubinatsvertrag, Erbvertrag, Erbverzichtsvertrag etc.)? _____ _____ _____				

**Beilagen** (z.B. Vermögensvertrag, Erbvertrag, Erbverzichtsvertrag, Scheidungsurteil etc.)

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

