Amtsgericht
– Familiengericht –

Aktenzeichen

_____
(Bitte bei allen Schreiben angeben)

PLZ, Ort, Datum

Anschrift, Telefon

Personalsache: Vertraulich!

Versorgungsausgleichssache_____ **gegen** _____

Betroffener Ehegatte

Name	Vorname
Geburtsdatum	Versorgungs-/Versicherungs-/Personal-/Mitgliedsnummer

Sehr geehrte Damen und Herren,

- ○ die Entscheidung vom |__|__|__|__|__|__|__|__| ist seit dem |__|__|__|__|__|__|__|__| rechtskräftig und wirksam.
- ○ der Ausgleich des bei Ihnen bestehenden Anrechts wurde durch Vereinbarung gemäß §§ 6 ff. VersAusglG ausgeschlossen. Sie sind am weiteren Verfahren nicht mehr beteiligt.
- ○ das Verfahren hat sich durch Rücknahme des Antrages erledigt. Ein eventuell noch laufendes Auskunftsersuchen ist damit gegenstandslos geworden.
- ○ das Verfahren ist durch Erledigung der Hauptsache beendet worden. Ein eventuell noch laufendes Auskunftsersuchen ist damit gegenstandslos geworden.
- ○ die Beschwerde gegen die Entscheidung im Versorgungsausgleichsverfahren ist zurückgenommen worden.
- ○ das Verfahren ruht.
- ○ das Verfahren ist abgetrennt worden.

Mit freundlichen Grüßen

_____
Unterschrift