Absender/in							
4. Pavalles äskistata				einer	nacht zur Anmeldung Eheschließung rittserklärung)		
1. Bevollmächtigte/r		Ggf. Geburtsn	name		Vorname		
		Ŭ					
Geburtsdatum (TT.MM.JJJJ) Geburtsd	ort						
Straße		Hausnummer	PLZ	Ort			
Telefon (Angabe freiwillig) 2. Vollmachtgeber/in Name Beruf Geburtsdatum (TT.MM.JJJJ) Geburtsd	Fax (Angabe	freiwillig)	E-Mail (Anga	be freiwillig)			
2. Vollmachtgeber/in							
Name		Ggf. Geburtsname			Vorname		
Beruf		Staatsangehör	rigkeit		Ggf. ausländerrechtlicher Status		
Geburtsdatum (TT.MM.JJJJ) Geburtsd	ort						
	Fax (Angabe	freiwillig)	E-Mail (Anga	be freiwillig)			
Hauptwohnsitz (bitte für jeden \	Nohnsitz eine M						
Straße		Hausnummer	PLZ	Ort			
Nebenwohnsitz			•	•			
Straße		Hausnummer	PLZ	Ort			
Nebenwohnsitz Straße			<u> </u>				
□ lob booitze einen ekademisel	nen Grad (Nach	weise für die	☐ Mit der I	Eintragung de	er rechtlichen Zugehörigkeit zu einer aft in die Urkunden bin ich einverstanden		
	uss des Familier	ngerichts übe	er die Befre	iung vom Er	fordernis der Ehemündigkeit liegt bei)		
Ich habe eine/n gerichtlich be Art und Umfang des Betreuungsverh	ältnisses	GI/III					
3. Eltern							
Mein Vater	(letzte) Anschi	rift					
☐ lebt ☐ ist verstorben Meine Mutter	(letzte) Anschi	rift					
☐ lebt ☐ ist verstorben	. , , , , ,						
Seite 1 von 2							

Vervielfältigung, Nachahmung, Veröffentlichung und elektronische Speicherung nur mit Genehmigung

E-Mail: info@form-solutions.de www.form-solutions.de Telefon 07082/9464-0 - Telefax 07082/9464-17

Form-Solutions Solutions Artikel Nr. 050000

Der Geburtsname ☐ meines Vaters ☐ meiner Mutter lautet	Geburtsname								
Heiratsort der Eltern	L			ŀ	Hochzeitsdatum				
	Ort/Standesamt, an dem das Familier	buch aeführt wird							
] meine Eltern sind geschieden									
4. Vorehen/Bisherige Lebenspartnersc Ich war/bin bisher	haften								
noch nie Mal verheiratet Anzahl									
noch nie Mal eine Lebenspartnerschaft i.S.d. Lebenspartnerschaftsgesetzes eingegangen. ame, Vorname Ehegatte-Ehegattin/Partner-in, Datum der Eheschließung/des Lebenspartnerschaftsvertrages, Auflösungsgrund (bitte belegen)									
	ŭ ,								
5. Minderjährige Kinder Ich habe									
keine folgende minderjährige Kir		T= .							
Name, Vorname	Anschrift	Geburtsdatum (TT.MM.JJJJ)	Wer ist sorgeb	perechtigt?					
6. Gemeinsame Kinder Ich habe mit meiner/meinem Verlobten ☐ keine ☐ folgende gemeinsamen Kir	nder								
Name, Vorname	Geburtsort	Geburtsdatum	Ist die Vaterso	haft anerka	annt?				
		(TT.MM.JJJJ)	☐ nein						
			□ ja, bei						
			□ nein □ ja, bei						
			□ nein □ ja, bei						
7. Verwandtschaftsverhältnis Ich bin mit meiner/meinem Verlobten									
☐ nicht ☐ wie folgt verwandt									
8. Angaben zur Namensführung									
Die Namensführung erfolgt nach dem Recht ☐ der Bundesrepublik Deutschland ☐									
☐ Gemeinsamer Ehename wird der Gebe ☐ dem Ehenamen soll der ☐ Ge ☐ Es soll kein gemeinsamer Ehename ge	burtsname	☐ der Frau ührte Name ☐ vo] angefügt	werden.				
Ich bevollmächtige meine/n Verlobte/n die Eheschließung anzumelden. Die vorstehenden Angaben sind vollständig und richtig.									
Ort, Datum	Unterschrift	Anlagen							