

Vollmacht zur Anmeldung der Eheschließung

§ 12 ff PStG, § 28 PStV)

_____ / _____ Familiennamen						
Angaben zur Person	Familiename, Geburtsname					
	Namensbestandteile (z.B. Vatersname, Mittelname)					
	Vorname(n)					
	Rechtliche Zugehörigkeit zu einer Kirche	Mit der Eintragung einverstanden <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein				
	Staatsangehörigkeit <input type="checkbox"/> deutsch <input type="checkbox"/>					
	Geburtstag und -ort, Standesamt und Nr.					
	Wohnung (Straße, Hausnummer, PLZ und Ort); Nebenwohnung					
	Familienstand <input type="checkbox"/> ledig <input type="checkbox"/> geschieden <input type="checkbox"/> verwitwet <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> Lebenspartnerschaft(en) aufgelöst	Anzahl <table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"><tr><th style="width: 50%;">Vorehen</th><th style="width: 50%;">Lebenspartnerschaften</th></tr><tr><td style="height: 20px;"> </td><td style="height: 20px;"> </td></tr></table>	Vorehen	Lebenspartnerschaften		
	Vorehen	Lebenspartnerschaften				
Volljährigkeit <input type="checkbox"/> volljährig <input type="checkbox"/> minderjährig	Geschäftsfähigkeit <input type="checkbox"/> geschäftsfähig <input type="checkbox"/>					
Gemeinsame Angaben	Eheverbote <input type="checkbox"/> Ich bin mit meiner(m) Verlobten nicht in gerader Linie verwandt, auch nicht durch frühere leibliche Verwandtschaft. Wir sind keine voll- oder halbbürtigen Geschwister. <input type="checkbox"/> Mein(e) Verlobte® und ich sind durch Annahme als Kind voll- oder halbbürtige Geschwister. Uns ist bekannt, dass wir beim Familiengericht die Befreiung von diesem Eheverbot beantragen müssen.					
	Gemeinsame Kinder <input type="checkbox"/> Ich habe mit meiner(m) Verlobten kein gemeinsames Kind. <input type="checkbox"/> Ich habe mit meiner(m) Verlobten die nachstehend aufgeführten gemeinsamen Kinder. Familiennamen, Vornamen, Geburtstag und -ort, Standesamt und Nr., Wohnort und Wohnung					
	Gemeinsame Sorgeerklärung abgegeben: <input type="checkbox"/> Nein <input type="checkbox"/> Ja, Datum _____					
Frühere Ehen	Letzte Ehe Familiename, Geburtsname, Vorname(n) des Ehegatten					
	Eheschließungstag, Standesamt und Nr. ,					
	Nachweis der Eheschließung und deren Auflösung <input type="checkbox"/> Begl. Abschrift aus dem Eheregister (Familienbuch) <input type="checkbox"/> Heiratsurkunde <input type="checkbox"/> Sterbeurkunde <input type="checkbox"/> Scheidungsurteil					
	Weitere Vorehen Vor- und Familienname, Eheschließungstag, Standesamt, Auflösung der Ehe durch Tod oder Scheidung (Nachweise über Eheschließung und Auflösung der Ehe nur, wenn die letzte Ehe im Ausland geschlossen wurde)					