

# Vollmacht zur Anmeldung einer Eheschließung



## 1. Bevollmächtigte/r

Familiename		Ggf. Geburtsname	Vorname
Geburtsdatum (TT.MM.JJJJ)	Geburtsort		
Straße, Hausnummer		PLZ	Ort
Telefon (Angabe freiwillig)	Fax (Angabe freiwillig)	E-Mail (Angabe freiwillig)	

## 2. Vollmachtgeber/in

Familiename		Ggf. Geburtsname	Vorname
Staatsangehörigkeit		Ggf. ausländerrechtlicher Status	
Geburtsdatum (TT.MM.JJJJ)	Geburtsort		
Telefon (Angabe freiwillig)	Fax (Angabe freiwillig)	E-Mail (Angabe freiwillig)	

### Hauptwohnsitz

Straße, Hausnummer		PLZ	Ort
--------------------	--	-----	-----

### Nebenwohnsitz

Straße, Hausnummer		PLZ	Ort
--------------------	--	-----	-----

### Konfession

Mit der Eintragung der rechtlichen Zugehörigkeit zu einer Religionsgemeinschaft in die Urkunden bin ich einverstanden.

Ich bin volljährig und nicht geschäftsunfähig.

Ich habe eine/n gerichtlich bestellte/n Betreuer/in

Art und Umfang des Betreuungsverhältnisses

Vervielfältigung, Nachahmung, Veröffentlichung und elektronische Speicherung nur mit Genehmigung!

E-Mail: info@form-solutions.de  
www.form-solutions.de  
Telefon 07 082 9464-0 - Telefax 07 082 9464-17

Form-Solutions  
Artikel Nr. 050000

### 3. Vorehen/Bisherige Lebenspartnerschaften

Ich war/bin bisher

noch nie 

Anzahl	Mal
--------	-----

 verheiratet

noch nie 

Anzahl	Mal
--------	-----

 eine Lebenspartnerschaft i.S.d. Lebenspartnerschaftsgesetzes eingegangen.

Familienname, Vorname Ehegatte-Ehegattin/Partner-in, Datum der Eheschließung/Begründung der Lebenspartnerschaft, Auflösungsgrund (bitte belegen)

### 4. Minderjährige Kinder

Ich habe

keine  folgende minderjährige Kinder

Familienname, Vorname	Anschrift	Geburtsdatum (TT.MM.JJJJ)	Wer ist sorgeberechtigt?

### 5. Gemeinsame Kinder

Ich habe mit meiner/meinem Verlobten

keine  folgende gemeinsamen Kinder

Familienname, Vorname	Geburtsort	Geburtsdatum (TT.MM.JJJJ)	Ist die Vaterschaft anerkannt?
			<input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> ja, bei
			<input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> ja, bei
			<input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> ja, bei

### 6. Verwandtschaftsverhältnis

Ich bin mit meiner/meinem Verlobten

nicht  wie folgt verwandt

### 7. Angaben zur Namensführung

Die Namensführung erfolgt nach dem Recht

der Bundesrepublik Deutschland

- Gemeinsamer Ehe Name wird der  Geburtsname  
 dem Ehenamen soll der  Geburtsname  zur Zeit geführte Name  des Mannes  der Frau  
 vorangestellt  angefügt werden.  
 Es soll kein gemeinsamer Ehe Name geführt werden

**Ich bevollmächtige meine/n Verlobte/n die Eheschließung anzumelden. Die vorstehenden Angaben sind vollständig und richtig.**

Ort, Datum	Unterschrift	Anlagen