

Vollmacht zur Anmeldung einer Eheschließung

Stadtverwaltung Bünde
- Standesamt -
Bahnhofstraße 19
32257 Bünde

1. Angaben zur Person

Familienname		Ggf. Geburtsname	Vorname
Geburtsdatum (TT.MM.JJJJ)	Geburtsort		Geburtsland/-staat
Telefon (Angabe freiwillig)		Fax (Angabe freiwillig)	E-Mail (Angabe freiwillig)

Hauptwohnsitz

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

Nebenwohnsitz

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

Konfession

	<input type="checkbox"/> Mit der Eintragung der rechtlichen Zugehörigkeit zu einer Religionsgemeinschaft in die Urkunden bin ich einverstanden.
--	---

Ich bin volljährig und geschäftsfähig.

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

Art und Umfang des Betreuungsverhältnisses
--

2. Familienstand

ledig geschieden verwitwet _____

Anzahl Vorehen _____ Anzahl eingetragener Lebenspartnerschaften _____

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

3. Gemeinsame Kinder

Ich habe mit meiner/meinem Verlobten keine folgende gemeinsame Kinder:

Familienname, Vorname	Anschrift	Geburtsdatum	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

4. Verwandtschaftsverhältnis

Ich bin mit meiner/meinem Verlobten
 nicht wie folgt verwandt

5. Angaben zur Namensführung

Die Namensführung erfolgt nach

deutschem Recht

ausländisches Recht bitte eintragen

Gemeinsamer Ehe Name wird der

Geburtsname

zur Zeit geführte Name

des Mannes

der Frau

dem Ehenamen soll der

Geburtsname

zur Zeit geführte Name

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.

6. Verlobte(r)

Familienname		Ggf. Geburtsname		Vorname	
Geburtsdatum (TT.MM.JJJJ)		Geburtsort			Geburtsland/-staat
Straße		Hausnummer	PLZ	Ort	
Telefon (Angabe freiwillig)		Fax (Angabe freiwillig)			E-Mail (Angabe freiwillig)

Ort, Datum	Unterschrift
Bünde, den	