

Vollmacht zur Anmeldung der Eheschließung

(Zutreffendes bitte ankreuzen)

Ich, _____, möchte die Ehe eingehen mit:

Familiename, ggf. Geburtsname, Vornamen, Geburtsdatum (bitte Ausweiskopie beifügen)

Anschrift (Straße, Hausnummer, Postleitzahl, Ort)

Angaben zu meiner Person (Vollmachtgeber/in)	Familiename, ggf. Geburtsname: (bitte Ausweiskopie beifügen)
	Vorname(n):
	Geschlecht: m <input type="checkbox"/> w <input type="checkbox"/> d <input type="checkbox"/>
	Staatsangehörigkeit: <input checked="" type="checkbox"/> deutsch <input type="checkbox"/> _____
	Geburtsdatum und Geburtsort:
	Geburtsland: Deutschland
	Anschrift (bitte alle Wohnorte angeben):
	Ehefähigkeit: <input type="checkbox"/> volljährig und geschäftsfähig <input type="checkbox"/> ich habe einen gesetzlichen Betreuer
	Familienstand: Ich bin <input type="checkbox"/> ledig <input type="checkbox"/> geschieden <input type="checkbox"/> verwitwet <input type="checkbox"/> Ehe aufgehoben <input type="checkbox"/> eingetragene Lebenspartnerschaft durch Tod beendet <input type="checkbox"/> eingetragene Lebenspartnerschaft aufgehoben
	Kinder (nur wenn verwitwet, <u>keine gemeinsamen Kinder</u>): <input type="checkbox"/> Ich habe <i>kein</i> Kind, für dessen Vermögen ich zu sorgen habe. <input type="checkbox"/> Ich habe _____ Kind(er), mit dem/denen eine Gütergemeinschaft aufzuheben wäre.

Anzahl der Vorehen: _____ frühere Lebenspartnerschaften: _____

Letzte Ehe/Lebenspartnerschaft am: _____ in: _____

Familiename, ggf. Geburtsname, Vornamen des letzten Ehegatten / Lebenspartners:

Art der Auflösung durch: Scheidung Tod Aufhebung

Weitere vorherige Ehen/Lebenspartnerschaften (Datum, Ort): (Angaben ggf. auf Extrablatt)

Gemeinsame Angaben	<input type="checkbox"/> Ich bin mit meinem Partner/meiner Partnerin nicht in gerader Linie verwandt, auch nicht durch frühere leibliche Verwandtschaft. Wir sind keine voll- oder halbbürtigen Geschwister durch Geburt oder durch Annahme als Kind.	
	gemeinsame Kinder:	<input type="checkbox"/> Ich habe mit meinem Partner/meiner Partnerin kein gemeinsames Kind. <input type="checkbox"/> Ich habe mit meinem Partner/meiner Partnerin folgende(s) gemeinsame(s) Kind(er): (Familiename, Vorname(n), Geburtstag, Geburtsort, ggf. Geburtsland, wenn die Geburt im Ausland war, Anschrift – Angaben ggf. auf Extrablatt)
	gewünschte Namensführung in der Ehe:	<input type="checkbox"/> Der künftige gemeinsame Familienname (Ehename) soll _____ sein. <input type="checkbox"/> Die zum Zeitpunkt der Eheschließung geführten Familiennamen werden beibehalten. <input type="checkbox"/> Da mein Geburts-/Familiename nicht Ehename wird, möchte ich: <ul style="list-style-type: none"> <input type="checkbox"/> meinen Geburtsnamen dem Ehenamen vorstellen. <input type="checkbox"/> meinen Geburtsnamen dem Ehenamen anfügen. <input type="checkbox"/> meinen zur Zeit der Eheschließung geführten Familiennamen dem Ehenamen vorstellen. <input type="checkbox"/> meinen zur Zeit der Eheschließung geführten Familiennamen dem Ehenamen anfügen. <p><u>Ergebnis der Namenswahl:</u> Name des Vollmachtgebers in der Ehe: _____ Name des Bevollmächtigten in der Ehe: _____</p>
<input type="checkbox"/> Ich bin volljährig und geschäftsfähig. <input type="checkbox"/> Ich habe einen Betreuer (Bestallungsurkunde beifügen).		

Alle vorstehenden Angaben habe ich nach bestem Wissen gemacht. Mir ist bekannt, dass falsche oder unvollständige Angaben gegenüber dem Standesamt rechtlich geahndet werden können. Ich habe nichts verschwiegen, was zur Aufhebung der Ehe führen könnte. Alle erforderlichen Urkunden und Unterlagen sind beigelegt. Ich versichere, dass ich die in den Urkunden bezeichnete Person bin.

Hiermit bevollmächtige ich Frau/Herrn _____, die Eheschließung anzumelden.

Ort, Datum

Unterschrift