

Schriftliche Anmeldung der Eheschließung

gem. § 1303 ff. BGB, Art. 10, 13 ff. EGBGB, § 11-13 PStG, § 28 PStV

(Zutreffendes bitte ankreuzen)

Wir, _____, wollen die Ehe miteinander schließen.

Kontaktdaten (Telefon, E-Mail): _____

Anmel- dung	Eheschließungsort, Trauzimmer:
	Datum, Uhrzeit:

Eheschließender 1 (m/w/d)

Angaben zu den Eheschließenden	Familienname, 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:
	Ehefähigkeit: <input type="checkbox"/> volljährig und geschäftsfähig <input type="checkbox"/> ich habe einen gesetzlichen Betreuer
	Familienstand: <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
	Anzahl Vorehen/Lebenspartnerschaften: <input type="checkbox"/> keine <input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> _____
Letzte Ehe/Lebenspartnerschaft am: _____ in: _____	
Familienname, ggf. Geburtsname, Vornamen des <u>letzten</u> Ehegatten / Lebenspartners:	
Art der Auflösung durch: <input type="checkbox"/> Scheidung <input type="checkbox"/> Tod <input type="checkbox"/> Aufhebung	
Weitere Vorehen/Lebenspartnerschaften (Datum, Ort): (Angaben ggf. auf Extrablatt)	

Eheschließender 2 (m/w/d)

Angaben zu den Eheschließenden	<p>Familienname, ggf. Geburtsname: (bitte Ausweiskopie beifügen)</p> <p>Vorname(n):</p> <p>Geschlecht: m <input type="checkbox"/> w <input type="checkbox"/> d <input type="checkbox"/></p> <p>Staatsangehörigkeit: <input checked="" type="checkbox"/> deutsch <input type="checkbox"/> _____</p> <p>Geburtsdatum und Geburtsort:</p> <p>Geburtsland: Deutschland</p> <p>Anschrift:</p> <p>Ehefähigkeit: <input type="checkbox"/> volljährig und geschäftsfähig <input type="checkbox"/> ich habe einen gesetzlichen Betreuer</p> <p>Familienstand: <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</p>
	<p>Anzahl Vorehen/Lebenspartnerschaften: <input type="checkbox"/> keine <input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> _____</p> <p>Letzte Ehe/Lebenspartnerschaft am: _____ in: _____</p> <p>Familienname, ggf. Geburtsname, Vornamen des <u>letzten</u> Ehegatten / Lebenspartners:</p> <p>Art der Auflösung durch: <input type="checkbox"/> Scheidung <input type="checkbox"/> Tod <input type="checkbox"/> Aufhebung</p> <p>Weitere Vorehen/Lebenspartnerschaften (Datum, Ort): (Angaben ggf. auf Extrablatt)</p>

gemeinsame Angaben	gemeinsame Kinder:	<input type="checkbox"/> Wir haben kein gemeinsames Kind.
		<input type="checkbox"/> Wir haben folgende(s) gemeinsame(s) Kind(er): (Familienname, 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"/> Zum Zeitpunkt der Eheschließung geführte Familiennamen werden behalten. <input type="checkbox"/> Doppelnamensführung für den Ehegatten, dessen Name nicht Ehename wird: <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 . <u>Ergebnis der Namenswahl: (bitte ausfüllen)</u> Name des Eheschließenden 1 in der Ehe: _____ Name des Eheschließenden 2 in der Ehe: _____
		<input type="checkbox"/> Wir sind 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.

Uns ist bekannt, dass unsere Angaben zur Prüfung der rechtlichen Voraussetzungen der Eheschließung dienen und wir auch Angaben zu Ehehindernissen zu machen haben, die sich aus der ausländischen Staatsangehörigkeit eines Eheschließenden ergeben. Alle vorstehenden Angaben haben wir nach bestem Wissen gemacht. Uns ist bekannt, dass falsche oder unvollständige Angaben gegenüber dem Standesamt rechtlich geahndet werden können. Wir haben nichts verschwiegen, was zur Aufhebung der Ehe führen könnte. Alle erforderlichen Urkunden und Unterlagen sind beigelegt. Wir versichern, dass wir die in den Urkunden bezeichneten Personen sind.

Ort, Datum

Unterschrift Eheschließender 1

Ort, Datum

Unterschrift Eheschließender 2