

Vollmacht zur Anmeldung der Eheschließung (Beitrittserklärung)

gemäß §§ 1303 ff BGB, Art. 10, 13 EGBGB, §§ 4 ff PStG, § 10 PStV

Diese Vollmacht gilt auch für den Antrag auf Befreiung von der Beibringung des Ehefähigkeitszeugnisses, falls notwendig
(nur bei ausländischer Staatsbürgerschaft)

für (Familienname)		Geburtsname	
Vorname(n)		Namensbestandteile (z. B. Vatersname, Mittelname), falls vorhanden	
Beruf	vorhandene(r) akademische(r) Grad(e), falls Eintragung in die Urkunden gewünscht wird (Nachweis erforderlich)		
Rechtliche Zugehörigkeit zu einer Kirche (Religion)		Einverstanden mit der Eintragung dieser Religion in die Urkunden?	
		<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein	
Geburtsdatum	Geburtsort	Geburtsstandesamt	Registernummer
Anschrift (Straße, Haus-Nr., Postleitzahl, Ort)			

Staatsangehörigkeit		Volljährigkeit		Geschäftsfähigkeit	
<input type="checkbox"/> deutsch	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> volljährig	<input type="checkbox"/> minderjährig	<input type="checkbox"/> geschäftsfähig	<input type="checkbox"/> nicht geschäftsfähig
Familienstand					Anzahl der Vorehen
<input type="checkbox"/> ledig	<input type="checkbox"/> geschieden	<input type="checkbox"/> verwitwet	<input type="checkbox"/>		

Vater (Familienname)		Geburtsname	
Vorname(n)		Namensbestandteile (z. B. Vatersname, Mittelname), falls vorhanden	
<input type="checkbox"/> aktueller Wohnort	<input type="checkbox"/> letzter Wohnort (falls verstorben)	Ort	

Mutter (Familienname)		Geburtsname	
Vorname(n)		Namensbestandteile (z. B. Vatersname, Mittelname), falls vorhanden	
<input type="checkbox"/> aktueller Wohnort	<input type="checkbox"/> letzter Wohnort (falls verstorben)	Ort	

Wann und wo haben Ihre Eltern geheiratet?	
Heiratsdatum	Heiratsort

Gemeinsame Kinder			
<input type="checkbox"/> Wir haben gemeinsame(s) Kind(er) ↕		<input type="checkbox"/> Wir haben keine gemeinsamen Kinder.	
Name	Geburtsdatum	Name	Geburtsdatum

Nicht gemeinsame minderjährige Kinder			<input type="checkbox"/> Ich habe kein Kind, für das ich die Vermögenssorge habe.
<input type="checkbox"/> Ich habe die Vermögenssorge für minderjährige(s) Kind(er) ↕			
Name	Geburtsdatum	Anschrift	

Abkömmlinge (z. B. Enkel)			<input type="checkbox"/> Ich habe keinen Abkömmling, für den ich die Vermögenssorge habe.
<input type="checkbox"/> Ich habe die Vermögensvorsorge für _____ nachfolgend aufgeführte minderjährige oder unter Betreuung stehende Abkömmlinge ↕			
Name	Geburtsdatum	Anschrift	

