

Beitrittserklärung (Vollmacht)

Bitte Zutreffendes ausfüllen oder im entsprechenden Kästchen ankreuzen!

Ich beabsichtige, mit die Ehe/Lebenspartnerschaft zu schließen und bevollmächtige meine(n) Verlobte(n)/Lebenspartner(in) die Eheschließung beim Standesamt anzumelden.

Zu meiner Person mache ich folgende Angaben:

| | | |
|---|---|----------------------|
| Familienname: | Geburtsname: | Vorname: |
| Geburtsdatum: | Geburtsort (Ort, Kreis): | Staatsangehörigkeit: |
| PLZ, Wohnort: | Straße, Hausnummer: | Land: |
| Ich gehöre folgender Religionsgemeinschaft an: | Mit der Eintragung der rechtlichen Zugehörigkeit zur Religionsgemeinschaft in den Urkunden bin ich einverstanden: <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein | |
| <input type="checkbox"/> Ich bin unbeschränkt geschäftsfähig. | <input type="checkbox"/> Ich habe einen gerichtlich bestellten Betreuer. | |

| |
|--|
| <input type="checkbox"/> Ich habe bisher keine Ehe/Lebenspartnerschaft geschlossen. |
| <input type="checkbox"/> Ich war bisher mal verheiratet bzw. habe Lebenspartnerschaften geschlossen. Die vorherige Ehe/Lebenspartnerschaft wurde in (PLZ, Ort) geschlossen. |

| |
|---|
| <input type="checkbox"/> Ich habe keine minderjährigen Kinder, für die ich das Sorgerecht habe. |
| <input type="checkbox"/> Ich habe gemeinsame(s) Kind(er) mit meiner/m Verlobten. |
| <input type="checkbox"/> Wir haben gemeinsames Sorgerecht durch Sorgerechtserklärung vom |
| <input type="checkbox"/> Ich habe weitere(s) minderjährige(s) Kind(er) (z.B. aus einer Vorehe). |
| <input type="checkbox"/> Das Sorgerecht habe ich. <input type="checkbox"/> Das Sorgerecht hat der andere Elternteil. <input type="checkbox"/> Beide Elternteile haben das Sorgerecht. |

| |
|--|
| Ich bin mit meiner/m Verlobten/Lebenspartner verwandt: <input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> ja, Verwandtschaftsverhältnis: |
|--|

| |
|---|
| Namensführung (siehe Hinweise auf der Rückseite) Wir wünschen folgende Namensführung nach der Eheschließung/Lebenspartnerschaft: Name des Mannes:..... Name der Frau:..... |
|---|

Ich versichere, dass die vorstehenden Angaben wahr sind.

.....
(Ort und Datum)

.....
(Unterschrift)