

# Schriftliche Anmeldung der Eheschließung (§ 28 PStV)

Die nachstehenden Angaben sind zur Anmeldung der Eheschließung notwendig. Füllen Sie diesen Vordruck bitte leserlich in Druckbuchstaben aus.

Ich beabsichtige die Eheschließung mit

\_\_\_\_\_ (Vorname, Familienname, ggf. Geburtsname)

Zu meiner Person mache ich folgende Angaben:

|  |  |
|--|--|
| Familienname, ggfls. Geburtsname   |  |
| sämtliche Vornamen   |  |
| ausländische Namensbestandteile (z.B. Vatersname)  |  |
| Geschlecht   | <input type="checkbox"/> weiblich <input type="checkbox"/> männlich  |
| Religionszugehörigkeit   |  |
| Mit der Eintragung der Religion im Eheregister (Eheurkunde) einverstanden?   | <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein  |
| Staatsangehörigkeit  | <input type="checkbox"/> deutsch <input type="checkbox"/> .....  |
| Geburtsdatum und -ort (auch Geburtsland, wenn nicht Deutschland)   |  |
| Anschrift (Straße, Hausnummer, Postleitzahl, Ort)  |  |
| Telefonnr. oder Emailadresse   |  |
| Familienstand  | <input type="checkbox"/> ledig <input type="checkbox"/> geschieden <input type="checkbox"/> verwitwet  |
| Anzahl der Vorehen/<br>eingetragenen Lebenspartnerschaften   | <input type="checkbox"/> aufgelöste eingetragene Lebenspartnerschaft<br><input type="checkbox"/> bestehende Lebenspartnerschaft  |
| Verwandtschaft mit dem/der Verlobten   | Ich war ____ Mal verheiratet / in einer eingetragenen Lebenspartnerschaft.<br><input type="checkbox"/> Wir sind nicht in gerader Linie miteinander verwandt, auch nicht durch frühere leibliche Verwandtschaft. Wir sind keine voll- oder halbbürtigen Geschwister durch Geburt oder durch Annahme als Kind. |
| Kinder   | <input type="checkbox"/> Wir haben kein gemeinsames Kind<br><input type="checkbox"/> Wir haben folgende gemeinsame Kinder:<br>Familien-, Vorname, Geb.Datum, Geburtsort:   |
| Zur Trauung weise ich mich mit folgendem Dokument aus  | <input type="checkbox"/> Personalausweis <input type="checkbox"/> Reisepass  |
| Ich bin <input type="checkbox"/> volljährig und <input type="checkbox"/> geschäftsfähig (wenn nicht, bitte den gesetzlichen Betreuer mitteilen). |  |
| <input type="checkbox"/> Wir möchten keinen gemeinsamen Ehenamen führen.   |  |

|  |  |
|--|--|
| <input type="checkbox"/> Wir wollen den Namen _____ zu unserem Ehenamen bestimmen.   |  |
| <input type="checkbox"/> Ich möchte folgenden Doppelnamen führen: _____  |  |
| <input type="checkbox"/> Ich versichere nach bestem Wissen und Gewissen, dass die gemachten Angaben wahr sind. Mir ist bekannt, dass falsche oder unvollständige Angaben geahndet werden können. Vor der Eheschließung eintretende Änderungen werde ich umgehend mitteilen. Ich habe nichts verschwiegen, was zur Aufhebung der Ehe führen könnte. |  |
| Ort der Eheschließung und Standesamt   |  |
| Datum und Uhrzeit der Eheschließung  |  |

---

(Ort, Datum)

(eigenhändige Unterschrift)