

Vollmacht
(schriftliche Anmeldung der Eheschließung)

Zu meiner Person mache ich folgende Angaben:

1	Familiennamen	
2	Geburtsnamen	
3	Vorname/n	
4	Anschrift	
5	Mobiltelefon	
6	E-Mail	

Ich beabsichtige mit folgender Person die Ehe zu schließen:

7	Familiennamen	
8	Geburtsnamen	
9	Vorname/n	
10	Anschrift	

11	<input type="checkbox"/>	Ich bin geschäftsfähig
	<input type="checkbox"/>	Ich bin beschränkt geschäftsfähig
12	<input type="checkbox"/>	Ich bin noch nie verheiratet gewesen
	<input type="checkbox"/>	Ich habe niemals eine eingetragene gleichgeschlechtliche Lebenspartnerschaft begründet
13	<input type="checkbox"/>	Ich bin _____ Mal verheiratet gewesen
	<input type="checkbox"/>	Ich habe _____ Mal eine eingetragene gleichgeschlechtliche Lebenspartnerschaft begründet
	<input type="checkbox"/>	Unsere gleichgeschlechtliche Lebenspartnerschaft besteht noch und soll gem. § 17a PStG in eine Ehe umgewandelt werden
	<input type="checkbox"/>	Bei der Scheidung/Auflösung der Lebenspartnerschaft hatte mein*e geschiedene*r Ehegatt*in/ Lebenspartner*in folgende Staatsangehörigkeit: _____

14	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	<p>Wiederverheiratung (§ 1493 BGB)</p> <p>Ich bin verwitwet</p> <p>Ich bin verwitwet und für folgende minderjährige Kinder sorgeberechtigt:</p> <p>_____</p> <p>(Name, Geburtstag, Standesamt und Registernummer)</p>
15	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	<p>Ich habe die _____ Staatsbürgerschaft</p> <p>Ich bin anerkannter Flüchtling</p> <p>Ich bin asylberechtigt</p> <p>Ich bin staatenlos</p> <p>Ich bin heimatlose*r Ausländer*in</p>
16	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	<p>Es soll keine Religion eingetragen werden</p> <p>Es soll folgende Religion eingetragen werden</p> <p>_____</p> <p>(eintragungsfähig sind nur Körperschaften des öffentlichen Rechts)</p>
17	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	<p>Ich habe mit meiner/meinem Verlobten keine gemeinsamen Kinder</p> <p>Ich habe mit meiner/meinem Verlobten _____ (Anzahl) gemeinsame/s Kind/er</p>
18		<p>Ehename (§ 1355 BGB)</p> <p>Ich will folgenden Namen zum Ehenamen bestimmen:</p> <p><input type="checkbox"/> meinen Geburtsnamen</p> <p><input type="checkbox"/> meinen bei der Eheschließung geführten Familiennamen</p> <p><input type="checkbox"/> den Geburtsnamen meines/meiner Verlobten</p> <p><input type="checkbox"/> den bei der Eheschließung geführten Namen meines/meiner Verlobten</p> <p><input type="checkbox"/> Ich möchte keinen Ehenamen bestimmen. Beide Ehegatten bleiben bei den bisherigen Namen.</p> <p><input type="checkbox"/> Ich möchte nach der Eheschließung folgenden Doppelnamen führen (gem. § 1355 Abs. 4 BGB) _____</p>
19		<p>Die Eheschließung soll am _____</p> <p>im Standesamt _____ stattfinden</p>

20		<p>Nach der Eheschließung benötigen wir _____ (Anzahl) Eheurkunden _____ (Anzahl) mehrsprachige Auszüge aus dem Heiratseintrag</p>
21	<input type="checkbox"/>	<p>Ich beantrage die Befreiung von der Beibringung des Ehefähigkeitszeugnisses beim Hanseatischen Oberlandesgericht gem. § 1309 Abs. 2 BGB, weil mein Heimatstaat kein Ehefähigkeitszeugnis ausstellt.</p>

Hiermit melde ich unsere Eheschließung mit den anliegenden Unterlagen an.

Ich bin mit meiner/meinem Verlobten nicht in gerader Linie verwandt; auch nicht durch frühere leibliche Verwandtschaft. Wir sind keine voll- oder halbbürtigen Geschwister. Es bestehen auch sonst keine mir bekannten Tatsachen (z. B. Geschwister durch Adoption), denen zufolge die Ehe gesetzlich verboten wäre.

Ich versichere nach bestem Wissen und Gewissen, dass die vorstehenden Angaben wahr sind.

Ort

Datum

Unterschrift