

Anmeldung der Eheschließung

1. Person		
Kontaktdaten:	Telefonnummer:	
	E-Mail-Adresse:	
Familienname: (und ggf. Geburtsname)		
Vorname:		
Adresse:		
Geburtsdatum:		Geburtsort:
Staatsangehörigkeit:	Ich bin _____ Staatsangehörige/r. <input type="checkbox"/> Staatenlose/r <input type="checkbox"/> heimatloser Ausländer/r <input type="checkbox"/> ausländische/r Flüchtling <input type="checkbox"/> Asylberechtigte/r <input type="checkbox"/> _____	
Geschäftsfähigkeit:	<input type="radio"/> Ich bin voll geschäftsfähig.	<input type="radio"/> Ich bin beschränkt geschäftsfähig.
Ehefähigkeitszeugnis: (nur bei ausländischer Beteiligung)	<input type="checkbox"/> Ich beantrage die Befreiung von der Beibringung des Ehefähigkeitszeugnisses, da mein Heimatland dieses nicht ausstellt. Heimatland: _____	
Familienstand:	<input type="checkbox"/> Ich war bisher noch nie verheiratet (ledig).	
	<input type="checkbox"/> Ich war bisher _____ mal verheiratet.	
	<input type="checkbox"/> Ich habe bisher keine gleichgeschlechtliche Lebenspartnerschaft begründet (ledig).	
	<input type="checkbox"/> Ich habe bisher _____ mal eine gleichgeschlechtliche Lebenspartnerschaft begründet.	
	Meine letzte Ehe/Lebenspartnerschaft habe ich geschlossen am (Datum): _____ in (Ort): _____ Der geschiedene Ehepartner hatte die _____ Staatsangehörigkeit.	
	<input type="checkbox"/> Unsere Lebenspartnerschaft besteht noch und soll gemäß § 17a PStG in eine Ehe umgewandelt werden.	
	<input type="checkbox"/> Meine Ehe/Lebenspartnerschaft wurde <input type="radio"/> aufgelöst <input type="radio"/> aufgehoben.	
	<input type="checkbox"/> Ich bin geschieden.	<input type="checkbox"/> Ich bin verwitwet.
<input type="checkbox"/> Ich bin verwitwet und für _____ Kind/Kinder sorgeberechtigt.		

Anmeldung der Eheschließung

2. Person		
Kontaktdaten:	Telefonnummer:	
	E-Mail-Adresse:	
Familiename: (und ggf. Geburtsname)		
Vorname:		
Adresse:		
Geburtsdatum:		Geburtsort:
Staatsangehörigkeit:	Ich bin _____ Staatsangehörige/r. <input type="checkbox"/> Staatenlose/r <input type="checkbox"/> heimatloser Ausländer/r <input type="checkbox"/> ausländische/r Flüchtling <input type="checkbox"/> Asylberechtigte/r <input type="checkbox"/> _____	
Geschäftsfähigkeit:	<input type="radio"/> Ich bin voll geschäftsfähig.	<input type="radio"/> Ich bin beschränkt geschäftsfähig.
Ehefähigkeitszeugnis: (nur bei ausländischer Beteiligung)	<input type="checkbox"/> Ich beantrage die Befreiung von der Beibringung des Ehefähigkeitszeugnisses, da mein Heimatland dieses nicht ausstellt. Heimatland: _____	
Familienstand:	<input type="checkbox"/> Ich war bisher noch nie verheiratet (ledig).	
	<input type="checkbox"/> Ich war bisher _____ mal verheiratet.	
	<input type="checkbox"/> Ich habe bisher keine gleichgeschlechtliche Lebenspartnerschaft begründet (ledig).	
	<input type="checkbox"/> Ich habe bisher _____ mal eine gleichgeschlechtliche Lebenspartnerschaft begründet.	
	Meine letzte Ehe/Lebenspartnerschaft habe ich geschlossen am (Datum): _____ in (Ort): _____ Der geschiedene Ehepartner hatte die _____ Staatsangehörigkeit.	
	<input type="checkbox"/> Unsere Lebenspartnerschaft besteht noch und soll gemäß § 17a PStG in eine Ehe umgewandelt werden.	
	<input type="checkbox"/> Meine Ehe/Lebenspartnerschaft wurde <input type="radio"/> aufgelöst <input type="radio"/> aufgehoben.	
	<input type="checkbox"/> Ich bin geschieden.	<input type="checkbox"/> Ich bin verwitwet.
<input type="checkbox"/> Ich bin verwitwet und für _____ Kind/Kinder sorgeberechtigt.		

Anmeldung der Eheschließung

Gemeinsame Angaben	
Kinder:	<input type="radio"/> Wir haben <u>keine</u> gemeinsamen Kinder. <input type="radio"/> Wir haben _____ (Anzahl) gemeinsamen Kinder.
Verwandtschaft:	<input type="checkbox"/> Wir sind <u>nicht</u> in gerader Linie verwandt oder verschwägert und <u>keine</u> voll oder halbbürtigen Geschwister, auch nicht durch Adoption.
Namensführung:	Die Beratung zur Namensführung erfolgt beim Standesamt der Anmeldung der Eheschließung. Person 1: Ich möchte den Namen _____ führen. Person 2: Ich möchte den Namen _____ führen.
Eheschließung:	<input type="checkbox"/> Wir haben bereits einen Termin reserviert am _____ beim Standesamt _____.
	<input type="checkbox"/> Wir haben noch keinen Termin reserviert.
	<input type="checkbox"/> Wir möchten im Standesamt _____ heiraten. Wunschtermin/Wunschtermine: _____
	<input type="checkbox"/> Bitte senden Sie uns eine Bescheinigung über die Anmeldung der Eheschließung zu.
Erklärungen	
Person 1:	Person 2:
<input type="checkbox"/> Ich beherrsche die deutsche Sprache sehr gut.	<input type="checkbox"/> Ich beherrsche die deutsche Sprache sehr gut.
<input type="checkbox"/> Ich beherrsche die deutsche Sprache nicht . Das Standesamt wird mich über die Hinzuziehung eines Dolmetschers beraten.	<input type="checkbox"/> Ich beherrsche die deutsche Sprache nicht . Das Standesamt wird mich über die Hinzuziehung eines Dolmetschers beraten.
<input type="checkbox"/> Ich habe alles verstanden.	<input type="checkbox"/> Ich habe alles verstanden.
<input type="checkbox"/> Ich versichere, dass alle Angaben richtig und vollständig sind und melde mich hiermit an.	<input type="checkbox"/> Ich versichere, dass alle Angaben richtig und vollständig sind und melde mich hiermit an.
Ort, Datum:	Ort, Datum:
_____ Unterschrift (Person 1)	_____ Unterschrift (Person 2)

Vollmacht für die Anmeldung der Eheschließung:	Ich bevollmächtige <input type="radio"/> Person 1 <input type="radio"/> Person 2 <input type="radio"/> Person (Name): _____ die Anmeldung der Eheschließung persönlich vorzunehmen.
Ort, Datum: _____ _____ Unterschrift (Vollmachtgeber)	

Unsere Datenschutzerklärung und allgemeinen Informationen nach den Art. 12-14 der Datenschutzgrundverordnung (DS-GVO) finden Sie hier: <https://www.hamburg.de/bezirke/datenschutz>