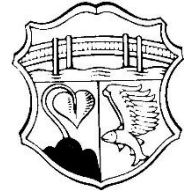


Vollmacht zur Anmeldung der Eheschließung

Standesamt Seeon-Seebruck
Römerstraße 10
83358 Seebruck

Tel. 08667/8885-42
Fax 08667/8885-44
standesamt@seeon-seebruck.de



Bitte zutreffendes ankreuzen oder ausfüllen. Unvollständige Angaben führen zu Rückfragen, die die Anmeldung der Eheschließung verzögern können.

Die Daten werden zur Prüfung der Eheschließung, sowie zur Eintragung in das Eheregister, Ausstellung von Urkunden und für Mitteilungen an andere Behörden benötigt. Sie werden aufgrund des Personenstandsgesetzes, Bürgerlichen Gesetzbuches und des Einführungsgesetzes zum Bürgerlichen Gesetzbuch erhoben.

Da ich zur Anmeldung der Eheschließung nicht anwesend sein kann, mache ich zur Beantragung folgende Angaben:

1. Angaben zur Person

Familiennamen (ggf. auch Geburtsnamen)	
Namensbestandteile (z.B. Vatersnamen, Mittelnamen etc.)	
Vorname(n)	
Geburtsdatum und -ort	
Anschrift (Straße, Hs.-Nr., PLZ, Ort)	
Staatsangehörigkeit <input type="checkbox"/> deutsch <input type="checkbox"/> _____	
Familienstand <input type="checkbox"/> ledig <input type="checkbox"/> geschieden <input type="checkbox"/> verwitwet <input type="checkbox"/> _____ <input type="checkbox"/> keine eingetragene Lebenspartnerschaft	Anzahl der Vorehen / eingetragene Lebenspartnerschaften:
Rechtliche Zugehörigkeit zu einer Kirche etc.	Mit der Eintragung einverstanden: <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein
Volljährigkeit, Geschäftsfähigkeit <input type="checkbox"/> volljährig <input type="checkbox"/> minderjährig <input type="checkbox"/> geschäftsfähig <input type="checkbox"/> _____	

2. Angaben zur Vorehe / Lebenspartnerschaft

Vor- und Familienname (ggf. Geburtsname) des letzten Ehegatten
Eheschließung / Lebenspartnerschaft am _____ in _____
Auflösung der Ehe / Lebenspartnerschaft durch <input type="checkbox"/> Scheidung <input type="checkbox"/> Tod des Ehegatten/Lebenspartners <input type="checkbox"/> _____ <input type="checkbox"/> Aufhebung der Lebenspartnerschaft durch richterliche Entscheidung

3. Angaben zu nicht gemeinsamen Kindern

<input type="checkbox"/> Ich habe keine minderjährigen Kinder, für deren Vermögen ich zu sorgen habe. <input type="checkbox"/> Ich hab die Vermögenssorge für nachstehend genannte Kinder
Familiennamen, Vorname(n), Geburtsdatum und -ort

4. Gemeinsame Angaben

Ich bin mit meiner(m) Verlobten nicht in gerader Linie verwandt, auch nicht durch frühere leibliche Verwandtschaft. Wir sind keine voll- oder halbbürtigen Geschwister.

Mein(e) Verlobte(r) und ich sind durch Annahme als Kind voll- oder halbbürtige Geschwister. Uns ist bekannt, dass wir beim Familiengericht die Befreiung von diesem Eheverbot beantragen müssen.

Ich hab mit meiner(m) Verlobten keine gemeinsamen minderjährigen Kinder.

Ich hab mit meiner(m) Verlobten nachstehend aufgeführte gemeinsame Kinder:

Familiennamen, Vorname(n), Geburtsdatum und –ort

5. Namensführung in der Ehe

Wir wollen nach deutschem Recht den

Geburtsnamen des Mannes

Geburtsnamen der Frau

Familiennamen des Mannes

Familiennamen der Frau

zu unserem Ehenamen bestimmen.

Da mein Geburts- bzw. Familienname nicht zum Ehenamen bestimmt werden soll, will ich

meinen Geburtsnamen

einen Teil meines Geburtsnamens

meinen Familiennamen

einen Teil meines Familiennamens

voranstellen

hinzufügen

Wir wollen unsere Namensführung nach ausländischem Recht bestimmen.

Wir wollen keine Erklärung zur Namensführung in der Ehe abgeben.

6. Vollmacht

Ich bevollmächtige hiermit meine(n) Verlobte(n)

Familiennamen, Vorname

Anschrift (Straße, Hs.-Nr., PLZ, Ort)

die Anmeldung der Eheschließung zu beantragen.

Alle vorstehenden Angaben habe ich nach bestem Wissen gemacht. Mir ist bekannt, dass falsche oder unvollständige Angaben rechtlich geahndet werden können.

Datenschutzrechtliche Informationen in Zusammenhang mit der Verarbeitung Ihrer Daten erhalten Sie unter <https://www.seeon-seebruck.de/informationspflicht>, im Eingangsbereich der Verwaltung (Aushang) oder direkt beim zuständigen Sachbearbeiter.

Ort, Datum

Unterschrift