

<b>Termin Anmeldung Eheschließung:</b> (Datum, Uhrzeit)	
<b>Vorgangs-Nr.:</b>	

<b>Eheschließung am</b>	<b>um</b>	<b>in</b>
<b>Vorgesehene Namensführung in der Ehe:</b>		

Bearbeitungsvermerk Standesamt: Kopie Personalausweis nicht vergessen.

	<b>Ehegatte 1</b> Geschlecht: <input type="checkbox"/> m <input type="checkbox"/> w <input type="checkbox"/> d	<b>Ehegatte 2</b> Geschlecht: <input type="checkbox"/> m <input type="checkbox"/> w <input type="checkbox"/> d
<b>Vollständiger Name:</b> (Familienname, ggf. Geburtsname, alle Vornamen)		
<b>Telefonnummer:</b> (für Rückfragen)		
<b>E-Mail-Adresse:</b>		
<b>Staatsangehörigkeit:</b>	<input type="checkbox"/> deutsch <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> deutsch <input type="checkbox"/>
<b>Geburtsdatum und -ort:</b>		
Standesamtsbezeichnung und Registernummer:		
<i>Bearbeitungsvermerk Standesamt:</i>	<i>Nacherfassung</i> <input type="checkbox"/> <i>erforderlich</i> <i>Urkunde</i> <input type="checkbox"/> <i>liegt vor</i> <input type="checkbox"/> <i>fehlt noch</i>	<i>Nacherfassung</i> <input type="checkbox"/> <i>erforderlich</i> <i>Urkunde</i> <input type="checkbox"/> <i>liegt vor</i> <input type="checkbox"/> <i>fehlt noch</i>
<b>Anschrift:</b>		
<i>Bearbeitungsvermerk Standesamt:</i>	<i>Einsicht MIA</i> <input type="checkbox"/> <i>erforderlich</i> <input type="checkbox"/> <i>erledigt</i>	<i>Einsicht MIA</i> <input type="checkbox"/> <i>erforderlich</i> <input type="checkbox"/> <i>erledigt</i>
<b>Familienstand:</b>		
<b>Anzahl Vorehen insgesamt:</b>		
Wie viele davon im Ausland?		
<b>Daten zur 1. Vorehe:</b> <b>Eheschließungsdatum und -ort</b>		
Standesamtsbezeichnung und Registernummer:		
<b>Art der Auflösung:</b> (Scheidung, Tod des Ehegatten)		
Angaben zur Auflösung: Rechtskraft der Scheidung Aktenzeichen bzw. Sterbedatum und -ort Standesamtsbezeichnung und Registernummer		
<i>Bearbeitungsvermerk Standesamt:</i>	<i>Nacherfassung</i> <input type="checkbox"/> <i>erforderlich</i> <i>Eheurk.</i> <input type="checkbox"/> <i>liegt vor</i> <i>Urteil/Sterbeurk.</i> <input type="checkbox"/> <i>liegt vor</i> <i>Datenabruf</i> <input type="checkbox"/> <i>erforderlich</i> <input type="checkbox"/> <i>erledigt</i> <input type="checkbox"/> <i>Antwort erhalten</i>	<i>Nacherfassung</i> <input type="checkbox"/> <i>erforderlich</i> <i>Eheurk.</i> <input type="checkbox"/> <i>liegt vor</i> <i>Urteil/Sterbeurk.</i> <input type="checkbox"/> <i>liegt vor</i> <i>Datenabruf</i> <input type="checkbox"/> <i>erforderlich</i> <input type="checkbox"/> <i>erledigt</i> <input type="checkbox"/> <i>Antwort erhalten</i>
<b>Daten zur 2. Vorehe:</b> <b>Eheschließungsdatum und -ort</b>		
Standesamtsbezeichnung und Registernummer:		

<b>Art der Auflösung:</b> (Scheidung, Tod des Ehegatten)		
<b>Angaben zur Auflösung:</b> Rechtskraft der Scheidung Aktenzeichen bzw. Sterbedatum und -ort Standesamtsbezeichnung und Registernummer		
<i>Bearbeitungsvermerk Standesamt:</i>	<i>Nacherfassung</i> <input type="checkbox"/> <i>erforderlich</i> <i>Eheurk.</i> <input type="checkbox"/> <i>liegt vor</i> <i>Urteil/Sterbeurk.</i> <input type="checkbox"/> <i>liegt vor</i> <i>Datenabruf</i> <input type="checkbox"/> <i>erforderlich</i> <input type="checkbox"/> <i>erledigt</i> <input type="checkbox"/> <i>Antwort erhalten</i>	<i>Nacherfassung</i> <input type="checkbox"/> <i>erforderlich</i> <i>Eheurk.</i> <input type="checkbox"/> <i>liegt vor</i> <i>Urteil/Sterbeurk.</i> <input type="checkbox"/> <i>liegt vor</i> <i>Datenabruf</i> <input type="checkbox"/> <i>erforderlich</i> <input type="checkbox"/> <i>erledigt</i> <input type="checkbox"/> <i>Antwort erhalten</i>
<b>Daten zur 3. Vorehe:</b> <b>Eheschließungsdatum und -ort</b>		
Standesamtsbezeichnung und Registernummer:		
<b>Art der Auflösung:</b> (Scheidung, Tod des Ehegatten)		
<b>Angaben zur Auflösung:</b> Rechtskraft der Scheidung Aktenzeichen bzw. Sterbedatum und -ort Standesamtsbezeichnung und Registernummer		
<i>Bearbeitungsvermerk Standesamt:</i>	<i>Nacherfassung</i> <input type="checkbox"/> <i>erforderlich</i> <i>Eheurk.</i> <input type="checkbox"/> <i>liegt vor</i> <i>Urteil/Sterbeurk.</i> <input type="checkbox"/> <i>liegt vor</i> <i>Datenabruf</i> <input type="checkbox"/> <i>erforderlich</i> <input type="checkbox"/> <i>erledigt</i> <input type="checkbox"/> <i>Antwort erhalten</i>	<i>Nacherfassung</i> <input type="checkbox"/> <i>erforderlich</i> <i>Eheurk.</i> <input type="checkbox"/> <i>liegt vor</i> <i>Urteil/Sterbeurk.</i> <input type="checkbox"/> <i>liegt vor</i> <i>Datenabruf</i> <input type="checkbox"/> <i>erforderlich</i> <input type="checkbox"/> <i>erledigt</i> <input type="checkbox"/> <i>Antwort erhalten</i>
<b>Anzahl gemeinsame Kinder:</b>		
<b>Daten zu den Kindern:</b>	<b>1. gemeinsames Kind:</b>	<b>2. gemeinsames Kind:</b>
<b>Vollständiger Name</b> <b>Geburtsdatum und -ort</b> Standesamtsbezeichnung und Registernummer		
<i>Bearbeitungsvermerk Standesamt:</i>	<i>Nacherfassung</i> <input type="checkbox"/> <i>erforderlich</i> <i>Geburtsurk.</i> <input type="checkbox"/> <i>liegt vor</i> <i>Datenabruf</i> <input type="checkbox"/> <i>erforderlich</i> <input type="checkbox"/> <i>erledigt</i> <input type="checkbox"/> <i>Antwort erhalten</i>	<i>Nacherfassung</i> <input type="checkbox"/> <i>erforderlich</i> <i>Geburtsurk.</i> <input type="checkbox"/> <i>liegt vor</i> <i>Datenabruf</i> <input type="checkbox"/> <i>erforderlich</i> <input type="checkbox"/> <i>erledigt</i> <input type="checkbox"/> <i>Antwort erhalten</i>
	<b>3. gemeinsames Kind:</b>	<b>4. gemeinsames Kind:</b>
<b>Vollständiger Name</b> <b>Geburtsdatum und -ort</b> Standesamtsbezeichnung und Registernummer		
<i>Bearbeitungsvermerk Standesamt:</i>	<i>Nacherfassung</i> <input type="checkbox"/> <i>erforderlich</i> <i>Geburtsurk.</i> <input type="checkbox"/> <i>liegt vor</i> <i>Datenabruf</i> <input type="checkbox"/> <i>erforderlich</i> <input type="checkbox"/> <i>erledigt</i> <input type="checkbox"/> <i>Antwort erhalten</i>	<i>Nacherfassung</i> <input type="checkbox"/> <i>erforderlich</i> <i>Geburtsurk.</i> <input type="checkbox"/> <i>liegt vor</i> <i>Datenabruf</i> <input type="checkbox"/> <i>erforderlich</i> <input type="checkbox"/> <i>erledigt</i> <input type="checkbox"/> <i>Antwort erhalten</i>

Sonstiges:

