

Stadt Fürth
Standesamt
Königstraße 88
90762 Fürth

Sie erreichen uns
Mo – Fr von 8:00 -12:00 Uhr
Montagnachmittag von 13:30 - 16:30 Uhr
Tel. 0911/974-1590
www.fuerth.de

Schriftliche Anmeldung zur Eheschließung

Angaben über die antragstellende Person für die Anmeldung zur Eheschließung

Name		Vornamen:	
Staatsangehörigkeit	Straße		Hausnr.
PLZ	Ort		

mit

Name		Vornamen:	
Straße		Hausnr.	PLZ
Ort			
Familienstand			
<input type="checkbox"/> ledig	<input type="checkbox"/> Ehe aufgehoben	<input type="checkbox"/> eingetragene Lebenspartnerschaft aufgehoben	
<input type="checkbox"/> geschieden	<input type="checkbox"/> verwitwet	<input type="checkbox"/> eingetragene Lebenspartnerschaft durch Tod aufgelöst	

Wir möchten unsere Eheschließung hiermit schriftlich anmelden und die erforderlichen Dokumente ausfertigen lassen und erklären hierzu:

<input type="checkbox"/> Zwischen mir und _____ besteht kein der Ehe hinderliches Verwandtschafts- oder Kindesannahmeverhältnis sowie keines der übrigen Ehehindernisse	
<input type="checkbox"/> ich bin geschäftsfähig, d.h. ich habe keinen Betreuer	<input type="checkbox"/> ich bin volljährig

Ich war/bin/habe

<input type="checkbox"/> noch nicht verheiratet, bin also ledig
1 x <input type="checkbox"/> , 2 x <input type="checkbox"/> oder 3 x <input type="checkbox"/> verheiratet und bin jetzt
<input type="checkbox"/> geschieden <input type="checkbox"/> verwitwet <input type="checkbox"/> in einer eingetragene Lebenspartnerschaft
<input type="checkbox"/> noch keine eingetragene Lebenspartnerschaft (gleichgeschlechtlich) begründet
1 x <input type="checkbox"/> , 2 x <input type="checkbox"/> eine eingetragene Lebenspartnerschaft (gleichgeschlechtlich) begründet, diese wurde
<input type="checkbox"/> durch gerichtliche Entscheidung aufgehoben
<input type="checkbox"/> durch den Tod des Lebenspartners/der Lebenspartnerin beendet
Ich habe <input type="checkbox"/> keine minderjährigen Kinder <input type="checkbox"/> minderjährige Kinder Anzahl: _____

Gewünschte Namensführung nach der Eheschließung

1. Ehegatte/in	2. Ehegatte/in
Ort, Datum, Unterschrift	
Tel. für Rückfragen:	E-Mail für Rückfragen: