Bitte füllen Sie dieses Formular aus - Ihr Anliegen wird innerhalb von sechs Wochen nach Eingangsdatum bearbeitet.

Ihr Anliegen

Dresden.

☐ Reservierung eines Eheschließungstermins bzw. Anmeldung der Eheschließung

☐ Antrag auf Ausstellung eines Ehefähigkeitszeugnisses

bei Eheschließung in Deutschland: ggf. Wunschtermin _____

Telefonnummer: _____

E-Mailadresse: _____

Name Antragsteller/in 1	Name Antragsteller/in 2
☐ männlich ☐ weiblich ☐ divers	☐ männlich ☐ weiblich ☐ divers
Staatsangehörigkeit	Staatsangehörigkeit
Geburtsort: Geburtsland: Geburtsdatum:	Geburtsort: Geburtsland: Geburtsdatum:
gemeinsame Kinder ☐ ja ☐ nein Geburtsdatum: Geburtsort: Geburtsland:	
Familienstand (ggf. vor der Eheschließung im Ausland) ☐ ledig ☐ geschieden ☐ verwitwet Anzahl der Vorehen: Datum und Ort der Vorehe Datum und Ort der Scheidung Staatsangehörigkeit des Expartners zum Zeitpunkt der Scheidung:	Familienstand (ggf. vor der Eheschließung im Ausland) ☐ ledig ☐ geschieden ☐ verwitwet Anzahl der Vorehen: Datum und Ort der Vorehe Datum und Ort der Scheidung Staatsangehörigkeit des Expartners zum Zeitpunkt der Scheidung:
Adresse	Adresse
Bemerkungen	