Standesamt Steglitz-Zehlendorf von Berlin



Antrag auf Ausstellung eines Ehefähigkeitszeugnisses

(§ 39 Personenstandsgesetz)

am:		stattfinden.		
Staat	Datum			
Verlobter		Verlobter		
Familienname, ggf. Geburtsname, Vorname:		Familienname, ggf. Geburtsname, Vorname:		
Staatsangehörigkeit:		Staatsangehörigkeit:		
Geburtsdatum, Geburtsort:		Geburtsdatum, Geburtsort:		
Anschrift (Straße, Postleitzahl und Ort), bei Wohnsitz außerhalb Deutschlands: letzter inländischer Wohnsitz:		Anschrift (Straße, Postleitzahl und Ort), bei Wohnsitz außerhalb Deutschlands: letzter inländischer Wohnsitz:		
Familienstand (ledig, geschieden, verwitwet):	Anzahl der Vorehen:	Familienstand (ledig, geschieden, verwitwet):	Anzahl der Vorehen:	
Ehefähigkeit:		Ehefähigkeit:		
Ich bin		Ich bin		
volljährig		volljährig		
und voll geschäftsfähig.		und voll geschäftsfähig.		
_	rch Annahme als K	l weder voll- noch halbbürtige Gesc ind begründete Verwandtschaft (A		
Datum, Unterschrift Verlobte/r 1		Datum, Unterschrift Verlobte/r 2		

Anlage zum Antrag auf Ausstellung eines Ehefähigkeitszeugnisses Vorehen/ vorhergehende Lebenspartnerschaften

Verlobte/r 1		Verlobte/r 2			
1. Vorehe/ Lebenspartnerschaft		1. Vorehe/ Lebenspartnerschaft			
Eheschließung/ Lebenspartnerschaft mit Familienname, ggf. Geburtsname, Vorname:		Eheschließung/ Lebenspartnerso Geburtsname, Vorname:			
Am (Datum):		Am (Datum):			
In (Ort):		In (Ort):			
Auflösung durch (Scheidung, Tod):		Auflösung durch (Scheidung, Tod):			
Standesamt/ Gericht:		Standesamt/ Gericht:			
Rechtskräftig seit:		Rechtskräftig seit:			
Zum Zeitpunkt der Scheidung besaßen die Beteiligten folgende Staatsangehörigkeiten:	Ehemann:	Zum Zeitpunkt der Scheidung besaßen die Beteiligten folgende Staatsangehörigkeiten:	Ehemann:		
Verlobte/r 1		Verlo	ote/r 2		
2. Vorehe/ Lebe	nspartnerschaft	2. Vorehe/ Lebenspartnerschaft			
Eheschließung/ Lebenspartnerschaft mit Familienname, ggf. Geburtsname, Vorname:		Eheschließung/ Lebenspartnerschaft mit Familienname, ggf. Geburtsname, Vorname:			
Am (Datum):		Am (Datum):			
In (Ort):		In (Ort):			
Auflösung durch (Scheidung, Tod):		Auflösung durch (Scheidung, Tod):			
Standesamt/ Gericht:		Standesamt/ Gericht:			
Rechtskräftig seit:		Rechtskräftig seit:			
Zum Zeitpunkt der Scheidung besaßen die Beteiligten folgende	Ehemann:	Zum Zeitpunkt der Scheidung besaßen die Beteiligten folgende	Ehemann:		
Staatsangehörigkeiten:	Ehefrau:	Staatsangehörigkeiten:	Ehefrau:		
Ich/ Wir bestätige/n die Richtigkeit und die Vollständigkeit der gemachten Angaben, insbesondere habe/n ich/wir					
keine Ehen oder Lebenspartnerschaften verschwiegen.					
Datum, Unterschrift Verlobte/r 1		 Datum, Unterschrift Verlobte	 Datum, Unterschrift Verlobte/r 2		