**Schriftliche Anmeldung zur Eheschließung**

Bitte einsenden an:

Stadtverwaltung Bad Salzungen

Standesamt

Ratsstraße 2

36433 Bad Salzungen

**Daten zur geplanten Hochzeit**

Trauort: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**Kontaktdaten für Rückfragen**

Telefon: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Email: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**Eheschließender 1**

(Bitte ausfüllen und Zutreffendes ankreuzen.)

Familienname: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Vorname: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Geburtsdatum: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Geburtsort: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Adresse: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Familienstand: [ ]  ledig (noch nie verheiratet)

 [ ]  geschieden (Anzahl Vorehen: \_\_\_\_, Scheidungsland: \_\_\_\_)

 [ ]  verwitwet (Anzahl Vorehen: \_\_\_\_)

 [ ]  aufgehobene Lebenspartnerschaft (Anzahl vorherige LP: \_\_\_\_)

[ ]  volljährig

[ ]  geschäftsfähig [ ]  Ich stehe unter gerichtlich angeordneter Betreuung.

[ ]  Ich möchte meinen jetzigen Familiennamen behalten.

[ ]  Ich möchte nach der Hochzeit heißen: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**Schriftliche Anmeldung zur Eheschließung**

(Fortsetzung)

**Eheschließender 2**

(Bitte ausfüllen und Zutreffendes ankreuzen.)

Familienname: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Vorname: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Geburtsdatum: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Geburtsort: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Adresse: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Familienstand: [ ]  ledig (noch nie verheiratet)

 [ ]  geschieden (Anzahl Vorehen: \_\_\_\_, Scheidungsland: \_\_\_\_)

 [ ]  verwitwet (Anzahl Vorehen: \_\_\_\_)

 [ ]  aufgehobene Lebenspartnerschaft (Anzahl vorherige LP: \_\_\_\_)

[ ]  volljährig

[ ]  geschäftsfähig [ ]  Ich stehe unter gerichtlich angeordneter Betreuung.

[ ]  Ich möchte meinen jetzigen Familiennamen behalten.

[ ]  Ich möchte nach der Hochzeit heißen: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

[ ]  Wir sind nicht in gerade Linie miteinander verwandt, auch nicht durch frühere leibliche Verwandtschaft. Wir sind keine voll- oder halbgebürtigen Geschwister durch Geburt oder Adoption.

Wir haben \_\_\_\_\_ (Anzahl) gemeinsame Kinder.

Alle Angaben sind richtig. Falsche und unvollständige Angaben können rechtlich geahndet werden. Änderungen werden von uns bekannt gegeben. Wir haben nichts verschwiegen, was zu Aufhebung der Ehe führen könnte.

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Ort, Datum

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Unterschrift Eheschließender 1 Unterschrift Eheschließender 2