

Markt Ipsheim, Marktplatz 2, 91472 Ipsheim

Markt Ipsheim
Marktplatz 2
91472 Ipsheim

Ihr Ansprechpartner:
Frau Grob / Herr Breideband

Telefon: +49 (0)9846 9797-10 /- 23
Telefax: +49 (0)9846 9797-17
E-Mail: standesamt@ipsheim.de
Homepage: www.ipsheim.de

Angaben für die Anmeldung der Eheschließung

(Achtung: es ist noch ein persönlicher Termin mit beiden Eheschließenden notwendig)

Eheschließung am: _____ Uhrzeit: _____

Anderer Eheschließungsort: _____

Dolmetscher zu _____

Eheschließende/r 1

Eheschließende/r 2

Familienname:	Familienname:
Vorname(n):	Vorname(n):
Geburtsname/Frühere(r) Name(n):	Geburtsname/Frühere(r) Name(n):
Geburtsdatum:	Geburtsdatum:
Geburtsort:	Geburtsort:
Staatsangehörigkeit(en):	Staatsangehörigkeit(en):
Nachweis zur Person: <input type="checkbox"/> Personalausweis / ID-Karte <input type="checkbox"/> Reisepass <input type="checkbox"/> Reiseausweis <input type="checkbox"/> _____	Nachweis zur Person: <input type="checkbox"/> Personalausweis / ID-Karte <input type="checkbox"/> Reisepass <input type="checkbox"/> Reiseausweis <input type="checkbox"/> _____

Telefonnummer und E-Mail	Telefonnummer und E-Mail
Straße und Hausnummer	Straße und Hausnummer
PLZ und Ort	PLZ und Ort
Familienstand: <input type="checkbox"/> ledig <input type="checkbox"/> verwitwet <input type="checkbox"/> geschieden __x (weitere Angaben) <input type="checkbox"/> Ehe aufgehoben <input type="checkbox"/> LP durch Tod aufgelöst <input type="checkbox"/> LP aufgehoben	Familienstand: <input type="checkbox"/> ledig <input type="checkbox"/> verwitwet <input type="checkbox"/> geschieden __x (weitere Angaben) <input type="checkbox"/> Ehe aufgehoben <input type="checkbox"/> LP durch Tod aufgelöst <input type="checkbox"/> LP aufgehoben
Namensführung <input type="checkbox"/> nach deutschem Recht <input type="checkbox"/> nach _____Recht <input type="checkbox"/> Ehe name _____ <input type="checkbox"/> Eheschl. 1 _____ <input type="checkbox"/> Voranstellung (nur für einen Eheschließenden möglich) <input type="checkbox"/> Anfügung (nur für einen Eheschließenden möglich) <input type="checkbox"/> Geburtsname _____ <input type="checkbox"/> Familienname _____ <input type="checkbox"/> Getrennte Namensführung	Namensführung <input type="checkbox"/> nach deutschem Recht <input type="checkbox"/> nach _____Recht <input type="checkbox"/> Ehe name _____ <input type="checkbox"/> Eheschl. 2 _____ <input type="checkbox"/> Voranstellung (nur für einen Eheschließenden möglich) <input type="checkbox"/> Anfügung (nur für einen Eheschließenden möglich) <input type="checkbox"/> Geburtsname _____ <input type="checkbox"/> Familienname _____ <input type="checkbox"/> Getrennte Namensführung
Name nach Eheschließung:	Name nach Eheschließung:
Besonderheiten <input type="checkbox"/> Befreiung OLG <input type="checkbox"/> EFZ <input type="checkbox"/> Anerk. Ausl. Scheidung <input type="checkbox"/> Heimatstaatenentscheidung <input type="checkbox"/> Domizil Erklärung <input type="checkbox"/> Eidesstattliche Versicherung	Besonderheiten <input type="checkbox"/> Befreiung OLG <input type="checkbox"/> EFZ <input type="checkbox"/> Anerk. Ausl. Scheidung <input type="checkbox"/> Heimatstaatenentscheidung <input type="checkbox"/> Domizil Erklärung <input type="checkbox"/> Eidesstattliche Versicherung
Erklärung mtl. Einkommen für OLG: €	Erklärung mtl. Einkommen für OLG: €
Domizil: _____	Domizil: _____

<p>Ich habe</p> <p><input type="checkbox"/> keine minderjährigen Kinder</p> <p><input type="checkbox"/> minderjährige Kinder.</p> <p><input type="checkbox"/> gemeinsames voreheliches Kind(er)</p>	<p>Ich habe</p> <p><input type="checkbox"/> keine minderjährigen Kinder</p> <p><input type="checkbox"/> minderjährige Kinder.</p> <p><input type="checkbox"/> gemeinsames voreheliches Kind(er)</p>
<p>Ich erkläre</p> <p><input type="checkbox"/> Zwischen mir und _____ besteht kein der Ehe hinderliches Verwandtschafts- oder Kindesannahmeverhältnis, sowie keines der übrigen Ehehindernisse.</p> <p><input type="checkbox"/> Ich bin Volljährig</p> <p><input type="checkbox"/> Ich bin geschäftsfähig, d. h. ich habe keinen Betreuer und kann meinen Willen frei äußern.</p> <p><input type="checkbox"/> Ich befinde mich in einer eingetragenen Lebenspartnerschaft mit _____</p> <p>_____ und beantrag die Umwandlung dieser in eine Ehe gem. § 17 a PStG</p>	<p>Ich erkläre</p> <p><input type="checkbox"/> Zwischen mir und _____ besteht kein der Ehe hinderliches Verwandtschafts- oder Kindesannahmeverhältnis, sowie keines der übrigen Ehehindernisse.</p> <p><input type="checkbox"/> Ich bin Volljährig</p> <p><input type="checkbox"/> Ich bin geschäftsfähig, d. h. ich habe keinen Betreuer und kann meinen Willen frei äußern.</p> <p><input type="checkbox"/> Ich befinde mich in einer eingetragenen Lebenspartnerschaft mit _____</p> <p>_____ und beantrag die Umwandlung dieser in eine Ehe gem. § 17 a PStG</p>
<p>Vorgelegte / benötigte Nachweise:</p> <p>Bitte alle Urkunden und sonstigen Dokumente im Original vorlegen</p>	
<p><input type="checkbox"/> Beglaubigte Abschrift aus dem Geburtenregister</p>	<p><input type="checkbox"/> Beglaubigte Abschrift aus dem Geburtenregister</p>
<p><input type="checkbox"/> Geburtsurkunde <input type="checkbox"/> mit Übersetzung</p>	<p><input type="checkbox"/> Geburtsurkunde <input type="checkbox"/> mit Übersetzung</p>
<p><input type="checkbox"/> beglaubigte Abschrift aus dem</p> <p><input type="checkbox"/> Eheregister</p> <p><input type="checkbox"/> Lebenspartnerschaftsregister</p> <p><input type="checkbox"/> Notarielle Urkunde</p>	<p><input type="checkbox"/> beglaubigte Abschrift aus dem</p> <p><input type="checkbox"/> Eheregister</p> <p><input type="checkbox"/> Lebenspartnerschaftsregister</p> <p><input type="checkbox"/> Notarielle Urkunde</p>
<p><input type="checkbox"/> Eheurkunde der ____ Ehe</p> <p><input type="checkbox"/> mit Übersetzung</p>	<p><input type="checkbox"/> Eheurkunde der ____ Ehe</p> <p><input type="checkbox"/> mit Übersetzung</p>
<p><input type="checkbox"/> Sterbeurkunde des _____ Ehegatten</p>	<p><input type="checkbox"/> Sterbeurkunde des _____ Ehegatten</p>
<p><input type="checkbox"/> Scheidungsurteil</p> <p><input type="checkbox"/> Scheidungsurkunde</p> <p><input type="checkbox"/> mit Übersetzung</p> <p><input type="checkbox"/> Anerkennung der Scheidung vom OLG</p>	<p><input type="checkbox"/> Scheidungsurteil</p> <p><input type="checkbox"/> Scheidungsurkunde</p> <p><input type="checkbox"/> mit Übersetzung</p> <p><input type="checkbox"/> Anerkennung der Scheidung vom OLG</p>

<input type="checkbox"/> Wohnsitzbescheinigung <input type="checkbox"/> mit Übersetzung	<input type="checkbox"/> Wohnsitzbescheinigung <input type="checkbox"/> mit Übersetzung
<input type="checkbox"/> Ehefähigkeitszeugnis <input type="checkbox"/> mit Übersetzung	<input type="checkbox"/> Ehefähigkeitszeugnis <input type="checkbox"/> mit Übersetzung
<input type="checkbox"/> Ledigkeits-o.Ehefähigkeitsbescheinigung <input type="checkbox"/> Erklärung /Eidesstattl. Versicherung <input type="checkbox"/> mit Übersetzung	<input type="checkbox"/> Ledigkeits-o.Ehefähigkeitsbescheinigung <input type="checkbox"/> Erklärung /Eidesstattl. Versicherung <input type="checkbox"/> mit Übersetzung
<input type="checkbox"/> Befreiung OLG Nürnberg	<input type="checkbox"/> Befreiung OLG Nürnberg
<input type="checkbox"/> Einbürgerungsurkunde <input type="checkbox"/> Staatsangehörigkeitsausweis	<input type="checkbox"/> Einbürgerungsurkunde <input type="checkbox"/> Staatsangehörigkeitsausweis
Gewünschte Urkunden nach Eheschließung	Weitere Angaben für Eheschließung
<input type="checkbox"/> Eheurkunde DIN A 4 Anzahl ____ <input type="checkbox"/> Eheurkunde DIN A 5 Anzahl ____ <input type="checkbox"/> internationale Eheurkunde Anzahl ____ <input type="checkbox"/> Bescheinigung Namensänderung	<input type="checkbox"/> Ringwechsel bei Trauung <input type="checkbox"/> Trauzeugen <input type="checkbox"/> Eigener Blumenschmuck für Trauzimmer <input type="checkbox"/> Besonderer Wunsch Standesbeamter _____ Anzahl der Gäste _____
Gewünschter Trauraum:	
<input type="checkbox"/> Rathaus Trauzimmer (max. 25 Personen)	
<input type="checkbox"/> Kastenbau Veranstaltungsraum (max. 120 Personen, extra Kosten, kann auch für anschl. Feier gemietet werden)	

Ort/Datum	Unterschrift Eheschließender 1	Dolmetscher/in
Ort/Datum	Unterschrift Eheschließender 2	Dolmetscher/in

Markt Ipsheim
Marktplatz 2
91472 Ipsheim
E-Mail: info@ipsheim.de
Telefon: +49 (0)9846 9797-0
Telefax: +49 (0)9846 9797-17

Öffnungszeiten
Montag 08:00 – 12:00 Uhr
Dienstag 08:00 – 12:00 Uhr
Mittwoch 14:00 – 18:00 Uhr
Donnerstag 08:00 – 12:00 Uhr
Freitag 08:00 – 12:00 Uhr

Bankverbindungen
Raiffeisenbank Bad Windsheim
IBAN: DE64 7606 9372 0003 3003 90
BIC: GENODEF1WDS

Steuernummer: 203/114/200489

Sparkasse Bad Windsheim
IBAN: DE46 7625 1020 0430 3701 48
BIC: BYLADEM1NEA