



Standesamt Ipsheim

Marktplatz 2, 91472 Ipsheim, Tel. 09846 97970 Fax: 09846 9797-17 E-Mail: standesamt@ipsheim.de
Auskunft erteilen: Herr Breideband oder Frau Grob

Zur Anmeldung der Eheschließung erforderliche Angaben

(Gewünschtes bitte jeweils ankreuzen)

Vorgesehener Eheschließungstermin: _____ Uhrzeit: _____

anderer Eheschließungsort: _____

Eheschließende/r 1: (Name, Vornamen)	_____	<input type="checkbox"/> männlich <input type="checkbox"/> weiblich <input type="checkbox"/> divers
Telefon	privat Festnetz _____ Mobil _____ beruflich Festnetz _____ Mobil _____	
Eheschließende/r 2: (Name, Vornamen)	_____	<input type="checkbox"/> männlich <input type="checkbox"/> weiblich <input type="checkbox"/> divers
Telefon	privat Festnetz _____ Mobil _____ beruflich Festnetz _____ Mobil _____	
Gewünschter Standesbeamter: (soweit terminlich möglich)	Stefan Schmidt, Erster Bürgermeister Sebastian Breideband, Verwaltungsfachwirt Brigitte Grob, Verwaltungsangestellte	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>
Gewünschter Trauraum	Rathaus Trauzimmer Kastenbau Veranstaltungsraum	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> (extra Kosten)
Trauzeugen	ja <input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/>	
Ringwechsel	ja <input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/>	
Musik	ja <input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/>	
Gäste	ca. _____ Personen	

Namensführung in der Ehe:

- Geburtsname/Familiename der/des Eheschließenden 1
- Geburtsname/Familiename der/des Eheschließenden 2
- Jeder behält seinen Geburtsnamen/Familiennamen
- Hinzufügung des bisher geführten Namens
- Voranstellung des bisher geführten Namens
- Name aus der Vorehe

Name der/des Eheschließenden 1 nach der Eheschließung: _____

Name der/des Eheschließenden 2 nach der Eheschließung: _____

Ort, Datum

_____ Unterschrift, Eheschließende/r 1	_____ Unterschrift, Eheschließende/r 2
---	---