|  |
| --- |
| Hinweis: Passend für Fensterkuvert |
| Stadt Nürnberg  Bürgeramt Mitte  Standesamt  Sachgebiet Eheschließungen  Äußere Laufer Gasse 25  90403 Nürnberg |

**Antrag auf Ausstellung eines Ehefähigkeitszeugnisses**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Antragsteller (Familienname, Geburtsname, Vorname, Wohnort, Nachweis zur Person)** | | |
| Familienname: | Geburtsname: | Vorname: |
| Wohnort (PLZ, Stadt): | Straße und Hausnummer: | E-Mail Adresse: |
| Ausgewiesen durch: | | |
| **Das Ehefähigkeitszeugnis soll an folgende Postanschrift gesandt werden:** | | |
|  | | |

|  |
| --- |
| **Angaben zur beabsichtigten Eheschließung** |
| Tag und Ort der beabsichtigten Eheschließung (bitte Staat angeben!)  am:       in: |

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Angaben zur 1. Person – Antragsteller 1 (Mann oder Frau)** | | | | |
| Familienname: | | ggf. Geburtsname: | | |
| Vornamen: | | | | |
| Staatsangehörigkeit: | | Nachgewiesen durch: | | |
| Geburtsdatum und Ort, Standesamt und Nr.: | | | | |
| Wohnort: | ggf. Kreis, Provinz, Bundesstaat: | | | Staat |
| Straße und Hausnummer: | | | | |
| In Deutschland gemeldet:  ja  nein | | Letzte oder aktuelle Adresse in Deutschland: | | |
| Familienstand:  ledig  geschieden  verwitwet  sonstiges | | | Anzahl der Vorehen oder Eingetragenen Lebenspartnerschaften:       (bitte genaue Angaben dazu am Ende des Antragsformulars) | |
| volljährig?:  ja  nein | geschäftsfähig?  ja  nein | | | ggf. Erläuterungen: |
| **Angaben zur 2. Person – Antragsteller 2 (Mann oder Frau)** | | | | |
| Familienname: | | ggf. Geburtsname: | | |
| Vornamen: | | | | |
| Staatsangehörigkeit: | | Nachgewiesen durch: | | |
| Geburtsdatum und Ort, Standesamt und Nr.: | | | | |
| Wohnort: | ggf. Kreis, Provinz, Bundesstaat: | | | Staat |
| Straße und Hausnummer: | | | | |
| In Deutschland gemeldet:  ja  nein | | Letzte oder aktuelle Adresse in Deutschland: | | |
| Familienstand:  ledig  geschieden  verwitwet  sonstiges | | | Anzahl der Vorehen oder Eingetragenen Lebenspartnerschaften:       (bitte genaue Angaben dazu am Ende des Antragsformulars) | |
| volljährig?:  ja  nein | geschäftsfähig?  ja  nein | | | ggf. Erläuterungen: |

|  |
| --- |
| **Gemeinsame Erklärungen** |
| Wir sind nicht\* miteinander in gerader Linie verwandt. Wir sind keine\* voll- oder halbbürtigen Geschwister. Ein solches Verwandtschaftsverhältnis besteht auch nicht\* durch die Annahme als Kind (=Adoption).  Wir versichern, die vorstehenden Angaben nach bestem Wissen und Gewissen wahrheitsgemäß gemacht zu haben. Tatbestände, die zu einer späteren Aufhebung der Ehe führen könnten, sind nicht vorhanden (§§ 1314, 1315 BGB)  Wir sind darüber unterrichtet, dass falsche oder unvollständige Angaben als Ordnungswidrigkeit oder Straftat verfolgt werden können und unter Umständen zur Aufhebung der Ehe führen können. Änderungen vor Eingehung der Ehe sind dem Standesamt unverzüglich mitzuteilen.  \* wenn nicht zutreffend, bitte streichen |

|  |
| --- |
| **Vorehe – Antragsteller 1 (Mann oder Frau)** |
| Letzte Eheschließung mit (Vorname, Familienname, ggf. Geburtsname): |
| Datum und Ort der Eheschließung, Standesamt und Nr.: |
| Ehe aufgelöst durch (Scheidung, Tod, usw. bitte mit Angabe des Gerichts): |
| Staatsangehörigkeit des früheren Ehegatten: |

|  |
| --- |
| **Vorehe – Antragsteller 2 (Mann oder Frau)** |
| Letzte Eheschließung mit (Vorname, Familienname, ggf. Geburtsname): |
| Datum und Ort der Eheschließung, Standesamt und Nr.: |
| Ehe aufgelöst durch (Scheidung, Tod, usw.; bitte mit Angabe des Gerichts) |
| Staatsangehörigkeit des früheren Ehegatten: |

|  |
| --- |
| Hinweis: bei mehreren Vorehen und/oder sogenannten „Eingetragenen Lebenspartnerschaften = gleichgeschlechtliche Ehe“, ist ggf. ein Ergänzungsblatt mit den entsprechenden Angaben für jede vorher geschlossene Ehe beizufügen. |

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

Ort, Datum, Unterschrift des/r Antragsstellers/-in

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

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

Ort, Datum, Unterschrift des/r ggf. beteiligten Dolmetschers/-in

|  |
| --- |
| Platz für ergänzende Bemerkungen Ihrerseits: |
|  |