

**Fragebogen für die erforderlichen Unterlagen zur Eheschließung bzw. Ausstellung eines EFZ**

**Eheschließender 1:**

**Eheschließender 2:**

Vor- und Familiennamen		
Hauptwohnsitz evtl. Nebenwohnsitz		
Geburtstag und -ort, ggf. Land		
Staatsangehörigkeit/en		
	Falls deutsch, Erwerb durch: <input type="checkbox"/> Abstammung (Geburt) <input type="checkbox"/> Einbürgerung	Falls deutsch, Erwerb durch: <input type="checkbox"/> Abstammung (Geburt) <input type="checkbox"/> Einbürgerung
Besitzen Sie die Vertriebenen-/ Spätaussiedlereigenschaft	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein
Ausgewiesen durch	<input type="checkbox"/> Personalausweis <input type="checkbox"/> Reisepass	<input type="checkbox"/> Personalausweis <input type="checkbox"/> Reisepass
Familienstand  nur im Falle früherer Vorehen/Lebenspartnerschaften	<input type="checkbox"/> ledig <input type="checkbox"/> geschieden <input type="checkbox"/> verwitwet Anzahl Vorehen/LP: _____ Letzte Vorehe/Lebenspartnerschaft: am _____ in _____ mit _____ aufgelöst am _____ durch <input type="checkbox"/> Tod <input type="checkbox"/> Scheidung / Aufhebung LP Gericht _____ Aktenzeichen _____ Nationalität früheren Partners / Partnerin: _____	<input type="checkbox"/> ledig <input type="checkbox"/> geschieden <input type="checkbox"/> verwitwet Anzahl Vorehen/LP: _____ Letzte Vorehe/Lebenspartnerschaft: am _____ in _____ mit _____ aufgelöst am _____ durch <input type="checkbox"/> Tod <input type="checkbox"/> Scheidung / Aufhebung LP Gericht _____ Aktenzeichen _____ Nationalität früheren Partners / Partnerin: _____
Wurden Sie adoptiert	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein
Gemeinsame Kinder	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein Wenn ja: <input type="checkbox"/> Vaterschaft anerkannt <input type="checkbox"/> Sorgeerklärung abgegeben Wann? _____	
Gewünschte Namensführung in der Ehe	<input type="checkbox"/> Ehename <input type="checkbox"/> kein Ehename <input type="checkbox"/> Doppelnamen für Mann oder Frau Folgender Name:	
Wunschdatum für die Eheschließung (nicht verbindlich)		
Datum und Unterschrift beider Eheschließenden		
Telefon-Nr. für Rückfragen		