

# Antrag auf Ausstellung eines Ehefähigkeitszeugnisses

## Standesamt Rhein-Selz

Eheschließungstermin: \_\_\_\_\_ Eheschließungsort: \_\_\_\_\_

Kontakt Daten Brautpaar

Mobil-Nr.: \_\_\_\_\_ Email: \_\_\_\_\_

### Eheschließender 1

Name, Geburtsname, Vorname: \_\_\_\_\_

Geburtstag und –Ort: \_\_\_\_\_

Staatsangehörigkeit: \_\_\_\_\_

Anschrift: \_\_\_\_\_

Familienstand: \_\_\_\_\_

☐ ledig      ☐ geschieden -> Anzahl Vorehe(n) : \_\_\_\_\_

☐ verwitwet      ☐ Lebenspartnerschaft aufgelöst -> Anzahl: \_\_\_\_\_

Ehefähigkeit: \_\_\_\_\_

☐ ich bin volljährig      **und**      ☐ ich bin voll geschäftsfähig

Haben Sie Kinder aus vorherigen Ehen?

☐ Ja      ☐ Nein

### Eheschließender 2

Name, Geburtsname, Vorname: \_\_\_\_\_

Geburtstag und –Ort: \_\_\_\_\_

Staatsangehörigkeit: \_\_\_\_\_

Anschrift: \_\_\_\_\_

Familienstand: \_\_\_\_\_

☐ ledig      ☐ geschieden -> Anzahl Vorehe(n) : \_\_\_\_\_

☐ verwitwet      ☐ Lebenspartnerschaft aufgelöst -> Anzahl: \_\_\_\_\_

Ehefähigkeit: \_\_\_\_\_

☐ ich bin volljährig      **und**      ☐ ich bin voll geschäftsfähig

Haben Sie Kinder aus vorherigen Ehen?

☐ Ja      ☐ Nein

Sind Sie beide in gerader Linie miteinander verwandt; ggf. auch durch frühere leibliche Verwandtschaft oder als voll- bzw. halbbürtige Geschwister durch Geburt und/oder Adoption?

( ☐ ) Ja              ( ☐ ) Nein

### **Gemeinsame Kinder**

Name, Vorname, Geburtsdatum und –Ort, Anschrift:

**Datum, Unterschrift**

---

(Antragsteller)