

Schriftliche Anmeldung der Eheschließung

Wir melden hiermit unsere Eheschließung/die Umwandlung unserer eingetragenen Lebenspartnerschaft in eine Ehe an.

Unsere Ehe soll

- am _____ beim Standesamt _____ geschlossen werden.
 innerhalb von 6 Monaten geschlossen werden.

Antrag auf Ausstellung eines Ehefähigkeitszeugnisses

Angaben zu unseren Personen

Eheschließende Person 1	Familiename		ggf. Geburtsname
	Vorname(n)		Staatsangehörigkeit(en) <input type="checkbox"/> deutsch <input type="checkbox"/>
	Geburtsdatum, Geburtsort		Standesamt, Registernummer
	Anschrift (Straße, Hausnummer, Postleitzahl, Ort), bitte auch Nebenwohnung angeben		
	E-Mail		Telefon
	Familienstand <input type="checkbox"/> ledig <input type="checkbox"/> geschieden <input type="checkbox"/> verwitwet <input type="checkbox"/> Ehe aufgehoben <input type="checkbox"/> eingetragene Lebenspartnerschaft durch Tod aufgelöst <input type="checkbox"/> eingetragene Lebenspartnerschaft aufgehoben <input type="checkbox"/> bestehende Lebenspartnerschaft Anzahl der Vorehen/frühere(n) Lebenspartnerschaft(en): _____		
	Volljährigkeit und Geschäftsfähigkeit <input type="checkbox"/> volljährig voll geschäftsfähig <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein		Sollte die Geschäftsfähigkeit nicht gegeben sein: Name der betreuenden/bevollmächtigten Person
	Ich bin der deutschen Sprache hinreichend mächtig <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein		

Eheschließende Person 2	Familiename		ggf. Geburtsname
	Vorname(n)		Staatsangehörigkeit(en) <input type="checkbox"/> deutsch <input type="checkbox"/>
	Geburtsdatum, Geburtsort		Standesamt, Registernummer
	Anschrift (Straße, Hausnummer, Postleitzahl, Ort), bitte auch Nebenwohnung angeben		
	E-Mail		Telefon
	Familienstand <input type="checkbox"/> ledig <input type="checkbox"/> geschieden <input type="checkbox"/> verwitwet <input type="checkbox"/> Ehe aufgehoben <input type="checkbox"/> eingetragene Lebenspartnerschaft durch Tod aufgelöst <input type="checkbox"/> eingetragene Lebenspartnerschaft aufgehoben <input type="checkbox"/> bestehende Lebenspartnerschaft Anzahl der Vorehen/frühere(n) Lebenspartnerschaft(en): _____		
	Volljährigkeit und Geschäftsfähigkeit <input type="checkbox"/> volljährig voll geschäftsfähig <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein		Sollte die Geschäftsfähigkeit nicht gegeben sein: Name der betreuenden/bevollmächtigten Person
	Ich bin der deutschen Sprache hinreichend mächtig <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein		

Gemeinsame Angaben	<input type="checkbox"/> Wir sind nicht in gerader Linie miteinander verwandt, auch nicht durch frühere leibliche Verwandtschaft. Wir sind keine voll- oder halbbürtigen Geschwister durch Geburt oder durch Annahme als Kind. <input type="checkbox"/> Wir haben kein gemeinsames Kind. <input type="checkbox"/> Wir haben die folgenden gemeinsamen Kinder: Familienname, Vorname(n), Geburtsdatum, Geburtsort, Standesamt, Registernummer, Anschrift <hr/> <hr/> <hr/>
---------------------------	---

Person 1: Vorehe(n)/frühere Lebenspartnerschaft(en)	Letzte Ehe/Lebenspartnerschaft Familienname, Geburtsname, Vorname(n) der/des letzten Ehegattin/Ehegatten/Lebenspartnerin/Lebenspartners <hr/> Datum der Eheschließung/Begründung der Lebenspartnerschaft, Ort, Standesamt, Registernummer <hr/> Art der Auflösung <input type="checkbox"/> Scheidung <input type="checkbox"/> Aufhebung <input type="checkbox"/> Tod <hr/> weitere Ehe(n)/Lebenspartnerschaft(en) <hr/> Art der Auflösung <input type="checkbox"/> Scheidung <input type="checkbox"/> Aufhebung <input type="checkbox"/> Tod
--	--

Person 2: Vorehe(n)/frühere Lebenspartnerschaft(en)	Letzte Ehe/Lebenspartnerschaft Familienname, Geburtsname, Vorname(n) der/des letzten Ehegattin/Ehegatten/Lebenspartnerin/Lebenspartners <hr/> Datum der Eheschließung/Begründung der Lebenspartnerschaft, Ort, Standesamt, Registernummer <hr/> Art der Auflösung <input type="checkbox"/> Scheidung <input type="checkbox"/> Aufhebung <input type="checkbox"/> Tod <hr/> weitere Ehe(n)/Lebenspartnerschaft(en) <hr/> Art der Auflösung <input type="checkbox"/> Scheidung <input type="checkbox"/> Aufhebung <input type="checkbox"/> Tod
--	--

Ehefähigkeitszeugnis <small>(nicht erforderlich für gleichgeschlechtliche Paare)</small>	Gilt nur für Ausländer/-in sowie Staatenlose, heimatlose Ausländer/-innen, Asylberechtigte, ausländische Flüchtlinge und Personen mit ungeklärter Staatsangehörigkeit <u>ohne</u> gewöhnlichen Aufenthalt in Deutschland: Mir ist bekannt, dass ich für eine Eheschließung in Deutschland ein Ehefähigkeitszeugnis einer inneren Behörde meines Heimatlandes vorlegen muss. Bei Angehörigen von Staaten, die dem Übereinkommen vom 5. September 1980 über die Ausstellung von Ehefähigkeitszeugnissen (BGBl. 1997 II S. 1086) beigetreten sind, gilt als Zeugnis der inneren Behörden auch eine Bescheinigung, die von einer anderen Stelle, z. B. einer ausländischen diplomatischen oder konsularischen Vertretung, nach Maßgabe des Vertrags erteilt worden sind. <input type="checkbox"/> Ich, Person ____, beantrage für mich die Befreiung von der Beibringung des Ehefähigkeitszeugnisses, da mein Heimatstaat kein Ehefähigkeitszeugnis ausstellt. <input type="checkbox"/> Wir beantragen für uns beide die Befreiung von der Beibringung des Ehefähigkeitszeugnisses, da unser(e) Heimatstaat(en) kein(e) Ehefähigkeitszeugnis(se) ausstellt/ausstellen. Weiter auf Seite 3!
--	---

Ehefähigkeitszeugnis (nicht erforderlich für gleichgeschlechtliche Paare)	<input type="checkbox"/> Ich, Person 1, habe bereits früher einen Antrag auf Befreiung von der Beibringung des Ehefähigkeitszeugnisses gestellt, und zwar am _____ beim Standesamt _____. Dem Antrag wurde <input type="checkbox"/> entsprochen. <input type="checkbox"/> nicht entsprochen. (Nachweise bitte beifügen) Die Bearbeitung des Antrags auf Befreiung von der Beibringung des Ehefähigkeitszeugnisses ist gebührenpflichtig und richtet sich nach dem Einkommen. Mein monatliches Nettoeinkommen beträgt: _____ Euro/Vermögen: _____ Euro (Nachweis liegt bei)
	<input type="checkbox"/> Ich, Person 2, habe bereits früher einen Antrag auf Befreiung von der Beibringung des Ehefähigkeitszeugnisses gestellt, und zwar am _____ beim Standesamt _____. Dem Antrag wurde <input type="checkbox"/> entsprochen. <input type="checkbox"/> nicht entsprochen. (Nachweise bitte beifügen) Die Bearbeitung des Antrags auf Befreiung von der Beibringung des Ehefähigkeitszeugnisses ist gebührenpflichtig und richtet sich nach dem Einkommen. Mein monatliches Nettoeinkommen beträgt: _____ Euro/Vermögen: _____ Euro (Nachweis liegt bei)

Namensführung	Über die Möglichkeiten zur Bestimmung unserer Namensführung in der Ehe haben wir uns informiert (siehe www.stuttgart.de/namensrecht). <input type="checkbox"/> Wir beabsichtigen, in der Ehe folgende Namen zu führen: _____ _____
	<input type="checkbox"/> Wir haben noch keine Entscheidung zur Namensführung getroffen und wünschen eine Beratung.

Uns ist bekannt, dass unsere Angaben zur Prüfung der rechtlichen Voraussetzungen der Eheschließung dienen und wir auch Angaben zu Ehehindernissen zu machen haben, die sich aus der ausländischen Staatsangehörigkeit einer/eines Eheschließenden ergeben.

Hiervon sind wir nicht betroffen.

Soweit wir betroffen sind,

sind wir über Besonderheiten ausländischer Rechtsordnungen informiert.

wünschen wir eine Beratung zu Besonderheiten ausländischer Rechtsordnungen.

Alle vorstehenden Angaben haben wir nach bestem Wissen gemacht. Vor der Eheschließung eintretende Änderungen werden wir umgehend mitteilen.

Wir haben nichts verschwiegen, was zu einer Aufhebung der Ehe führen könnte.

Uns ist bekannt, dass falsche oder unvollständige Angaben gegenüber dem Standesamt als Ordnungswidrigkeit (unter Umständen strafrechtlich) geahndet werden können.

Alle erforderlichen Urkunden und Unterlagen sind beigelegt. Wir versichern, dass wir die in den Urkunden bezeichneten Personen sind.

Uns ist bekannt, dass nach Prüfung möglicher Ehehindernisse und eventueller Aufhebungsgründe nach § 1314 Abs. 2 BGB noch vor der Eheschließung ein persönliches Erscheinen beim Standesamt notwendig sein kann.

Ort, Datum _____ eigenhändige Unterschriften (Person 1 und Person 2) _____

Sämtliche Angaben und Ausführungen wurden unter Berufung auf die allgemeine Vereidigung für
 Person 1 Person 2 in die _____
 Sprache übersetzt (Nachweis der Vereidigung der übersetzenden Person bitte beifügen).

Übersetzer/Übersetzerin - Familienname, Vorname(n), Anschrift:

Ort, Datum _____ eigenhändige Unterschrift _____