

Antrag auf Ausstellung eines Ehefähigkeitszeugnisses

Antragstellende Person/Antragsberechtigte(r) (Familienname, Geburtsname, Vorname/-n, Wohnort, Nachweis zur Person)
E-Mail-Adresse:
Das Ehefähigkeitszeugnis soll an folgende Postanschrift gesandt werden:

Angaben zur beabsichtigten Eheschließung
Tag und Ort der beabsichtigten Eheschließung (bitte Staat angeben!) am _____ in _____
Überbeglaubigung (Apostille, Legalisation) erforderlich <input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> ja

Angaben zur ersten Person	Familienname	ggf. Geburtsname	
	Vorname(n)		
	Staatsangehörigkeit(en) <input type="checkbox"/> deutsch <input type="checkbox"/>	nachgewiesen durch	
	Geburtsdatum und -ort	Standesamt und Nr.	
	Wohnort (Postleitzahl, Stadt)	Kreis, Provinz, Bundesstaat	Staat
	Straße und Hausnummer		
	<input type="checkbox"/> Im Inland gemeldet (Anschrift):	<input type="checkbox"/> Nicht im Inland gemeldet (letzte inländische Anschrift)	
	Familienstand <input type="checkbox"/> ledig <input type="checkbox"/> geschieden <input type="checkbox"/> verwitwet <input type="checkbox"/>	Anzahl der Vorehen/früheren Lebenspartnerschaften: _____	
	Tag und Ort der Eheschließung der Eltern		
	Volljährigkeit und Geschäftsfähigkeit <input type="checkbox"/> volljährig <input type="checkbox"/> voll geschäftsfähig	ggf. Erläuterungen	

Angaben zur zweiten Person	Familienname	ggf. Geburtsname	
	Vorname(n)		
	Staatsangehörigkeit(en) <input type="checkbox"/> deutsch <input type="checkbox"/>	nachgewiesen durch	
	Geburtsdatum und -ort	Standesamt und Nr.	
	Wohnort (Postleitzahl, Stadt)	Kreis, Provinz, Bundesstaat	Staat
	Straße und Hausnummer		
	<input type="checkbox"/> Im Inland gemeldet (Anschrift):	<input type="checkbox"/> Nicht im Inland gemeldet (letzte inländische Anschrift)	
	Familienstand <input type="checkbox"/> ledig <input type="checkbox"/> geschieden <input type="checkbox"/> verwitwet <input type="checkbox"/>	Anzahl der Vorehen/früheren Lebenspartnerschaften: _____	
	Tag und Ort der Eheschließung der Eltern		
	Volljährigkeit und Geschäftsfähigkeit <input type="checkbox"/> volljährig <input type="checkbox"/> voll geschäftsfähig	ggf. Erläuterungen	

gemeinsame Erklärungen	Wir sind miteinander in gerader Linie verwandt. <input type="checkbox"/> Nein <input type="checkbox"/> Ja
	Wir sind voll- oder halbbürtige Geschwister. <input type="checkbox"/> Nein <input type="checkbox"/> Ja
	Wenn ja: <input type="checkbox"/> Ein solches Verwandtschaftsverhältnis besteht 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 des Bürgerlichen Gesetzbuchs).
	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 Standesbeamten/der Standesbeamtin mitzuteilen.

Vorehe/frühere Lebenspartnerschaft erste Person	Letzte Eheschließung/eingetragene Lebenspartnerschaft mit (Vorname/-n, Familienname, ggf. Geburtsname)
	Datum und Ort der Eheschließung/eingetragenen Lebenspartnerschaft, Standesamt und Nr.
	Ehe aufgelöst durch (Scheidung, Aufhebung, Tod usw.)
	Staatsangehörigkeit des früheren Ehegatten

Vorehe/frühere Lebenspartnerschaft zweite Person	Letzte Eheschließung/eingetragene Lebenspartnerschaft mit (Vorname/-n, Familienname, ggf. Geburtsname)
	Datum und Ort der Eheschließung/eingetragenen Lebenspartnerschaft, Standesamt und Nr.
	Ehe aufgelöst durch (Scheidung, Aufhebung, Tod usw.)
	Staatsangehörigkeit des früheren Ehegatten

Bei weiteren Vorehen/früheren Lebenspartnerschaften ist ggf. ein Ergänzungsblatt mit den entsprechenden Angaben beizufügen.

Ort, Datum

Unterschrift(en) der antragstellenden Person(en)

Die obige(n) Unterschrift(en) beglaube ich aufgrund der vor mir erfolgten Vollziehung.

Der/Die Erklärende(n) hat/haben sich ausgewiesen durch:

_____, Nr. _____, ausgestellt am _____.
(Personaldokument)

_____, Nr. _____, ausgestellt am _____.
(Personaldokument)

Ort, Datum

(Konsularbeamte/-r)

(Siegel)