



Stadt Bremervörde | Postfach 1465 | 27424 Bremervörde

**Standesamt**

Stadt Bremervörde  
Standesamt  
Rathausmarkt 1  
27432 Bremervörde

Auskunft erteilt Anke Triebel  
Mein Zeichen I/3.3  
Zimmer 6  
Telefon 04761 / 987 - 117  
Fax 04761 / 987 - 169  
E-Mail a.triebel@bremervoerde.de

**Antrag auf Ausstellung eines Ehefähigkeitszeugnisses**

**Antragsteller**

Name		Vornamen		
Straße	Hausnummer	Postleitzahl	Ort	
E-Mail-Adresse		Ausgewiesen durch:		

**Das Ehefähigkeitszeugnis soll an folgende Postanschrift gesandt werden:**

--

**Angaben zur beabsichtigten Eheschließung**

Tag und Ort der beabsichtigten Eheschließung (bitte <u>Staat</u> angeben) am        in
Überbeglaubigung (Apostille, Legalisation) erforderlich? <input type="checkbox"/> Nein <input type="checkbox"/> ja

**Angaben zum 1. Ehegatten**

Name ggf. Geburtsname		Vorname	
Staatsangehörigkeit <input type="checkbox"/> deutsch <input type="checkbox"/>	nachgewiesen durch		
Geburtsdatum, -ort, Standesamt und Nummer			
Wohnort (Ort, Stadt, <u>keine</u> Stadtteile)		Straße und Hausnummer	
Kreis, Provinz, Bundesstaat		Staat	
letzte inländische Anschrift		Im Inland gemeldet <input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> ja, Anschrift:	
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			
Anzahl der Vorehen/Lebenspartnerschaften			
volljährig? <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein	voll geschäftsfähig? <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein	Ggf. Erläuterungen	

**Angaben zum 2. Ehegatten**

Name ggf. Geburtsname		Vorname
Staatsangehörigkeit <input type="checkbox"/> deutsch <input type="checkbox"/>		nachgewiesen durch
Geburtsdatum, -ort, Standesamt und Nummer		
Wohnort (Ort, Stadt, kein Stadtteil)		Straße und Hausnummer
Kreis, Provinz, Bundesstaat		Staat
letzte inländische Anschrift		Im Inland gemeldet <input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> ja, Anschrift:
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 Anzahl der Vorehen/Lebenspartnerschaften		
volljährig? <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein	voll geschäftsfähig? <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein	Ggf. Erläuterungen

**Gemeinsame Erklärungen**

<input type="checkbox"/> Wir sind nicht miteinander in gerader Linie verwandt. <input type="checkbox"/> Wir sind keine voll- oder halbbürtigen Geschwister. <input type="checkbox"/> Ein solches Verwandtschaftsverhältnis besteht 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 des Bürgerlichen Gesetzbuches).  Wir sind darüber unterrichtet, dass falsche oder unvollständige Angaben als Ordnungswidrigkeit oder Straftat verfolgt werden können und u.U. zur Aufhebung der Ehe führen können. Änderungen vor Eingehung der Ehe sind dem Standesamt mitzuteilen.
---

**Vorehe/Lebenspartnerschaft 1. Ehegatte**

Letzte Eheschließung mit (Vorname, Name ggf. Geburtsname)
Datum und Ort der Eheschließung, Standesamt und Nummer
Ehe aufgelöst durch (Scheidung – ggf. anerkannt durch Tod usw.)
Staatsangehörigkeit des früheren Ehegatten

**Vorehe/Lebenspartnerschaft 2. Ehegatte**

Letzte Eheschließung mit (Vorname, Name ggf. Geburtsname)
Datum und Ort der Eheschließung, Standesamt und Nummer
Ehe aufgelöst durch (Scheidung – ggf. anerkannt durch Tod usw.)
Staatsangehörigkeit des früheren Ehegatten

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

, den (Ort und Datum)

Vorgelesen, genehmigt und unterschrieben

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

Unterschrift/en d. Antragsteller/s

\_\_\_\_\_

(ggf. Unterschrift des Verhandlungsführers)