

Beratungsbogen

Wissenschaftsstadt
Darmstadt



Standesamt

Marktplatz 8
64283 Darmstadt

Der Magistrat

Sehr geehrte Bürgerinnen und Bürger,

nachfolgende Informationen benötigen wir, um Ihnen die zur Anmeldung der Eheschließung oder zur Ausstellung eines Ehefähigkeitszeugnisses für die Eheschließung im Ausland erforderlichen Dokumente nennen zu können.

Wir bitten Sie daher, diesen Fragebogen vollständig auszufüllen und uns zu übersenden. Sie können uns den Fragebogen auch gerne per E-Mail (standesamt@darmstadt.de) oder Fax (06151 13-472765) zukommen lassen.

Nach Erhalt des Fragebogens setzen wir uns mit Ihnen in Verbindung, um Sie zu den erforderlichen Dokumenten zu beraten.

Die Bearbeitungszeit für dieses Schreiben beträgt in der Regel ca. 2-3 Wochen. Wir bitten von Sachstandsfragen vor Ablauf dieser Zeit abzusehen.

Hinweis: Die Angaben des ausländischen Verlobten werden auch bei Beratungen zu Ehefähigkeitszeugnissen benötigt.

Online-Traukalender: Bitte beachten Sie, dass die Trautermine online über www.standesamt.darmstadt.de bis zu **12 Monate** im Voraus (tagesgenau) reserviert werden können.

Ihr Standesamt Darmstadt

Büro der Datenschutzbeauftragten der Wissenschaftsstadt Darmstadt

E-Mail: datenschutz@darmstadt.de

Löschfrist der personenbezogenen Daten: Ein Jahr nach Eingang

Es besteht jederzeit das Recht auf Auskunft, Berichtigung, Löschung, Widerspruch, Einschränkung der Verarbeitung,

Datenübertragbarkeit und Beschwerde gegenüber der Aufsichtsbehörde (HDSB).

- 2 -

Telefon: 06151/115
Fax: 06151 - 13-472765

Internet:
<http://www.darmstadt.de>
E-Mail: standesamt@darmstadt.de



<input type="checkbox"/> Eheschließung <input type="checkbox"/> Ehefähigkeitszeugnis	Ehegatte 1	Ehegatte 2
Familienname		
Geburtsname (ggf.)		
Vorname/n		
Geschlecht	<input type="checkbox"/> männlich <input type="checkbox"/> weiblich	<input type="checkbox"/> männlich <input type="checkbox"/> weiblich
Geburtsdatum		
Geburtsort und Geburtsland		
Staatsangehörigkeit		
anerkannter Flüchtling oder asylberechtigte Person?	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein
Ausweisdokument	<input type="checkbox"/> Personalausweis <input type="checkbox"/> Reisepass <input type="checkbox"/> Reiseausweis für Ausländer (<input type="checkbox"/> blau <input type="checkbox"/> grau)	<input type="checkbox"/> Personalausweis <input type="checkbox"/> Reisepass <input type="checkbox"/> Reiseausweis für Ausländer (<input type="checkbox"/> blau <input type="checkbox"/> grau)
Familienstand	<input type="checkbox"/> ledig <input type="checkbox"/> verwitwet <input type="checkbox"/> geschieden	<input type="checkbox"/> ledig <input type="checkbox"/> verwitwet <input type="checkbox"/> geschieden
Berufsbezeichnung		
Wurden Sie adoptiert?	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein
Sprechen und verstehen Sie deutsch?	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein
1. Wohnsitz (Anschrift)		
2. Wohnsitz (Anschrift, wenn vorhanden)		
Telefonnummer	<input type="checkbox"/> Privat _____ <input type="checkbox"/> Mobil _____	<input type="checkbox"/> Privat _____ <input type="checkbox"/> Mobil _____
E-Mail		
Wie oft waren Sie verheiratet/verpartnert?	_____ mal	_____ mal
Bitte beachten Sie, dass alle Vorehen/Lebenspartnerschaf- ten anzugeben sind, unab- hängig davon, ob diese in Deutschland oder im Aus- land geschlossen wurden! Sollten Sie mehr als zweimal verheiratet gewesen sein, so verwenden Sie bitte ein Zu- satzblatt für weitere Vorehen /Lebenspartnerschaften.	1. Ehe/Lebenspartnerschaft geschlossen am:	1. Ehe/Lebenspartnerschaft geschlossen am:
	Eheschließungsort und -land	Eheschließungsort und -land
	aufgelöst am:	aufgelöst am:
	durch <input type="checkbox"/> Scheidung <input type="checkbox"/> Tod	durch <input type="checkbox"/> Scheidung <input type="checkbox"/> Tod
	Scheidungs-/Sterbeort und -land	Scheidungs-/Sterbeort und -land
	Name des früheren Ehegatten (inkl. Geburtsname)	Name des früheren Ehegatten (inkl. Geburtsname)
Staatsangehörigkeit des früheren Ehegatten	Staatsangehörigkeit des früheren Ehegatten	

	2. Ehe/Lebenspartnerschaft geschlossen am:	2. Ehe/Lebenspartnerschaft geschlossen am:
	Eheschließungsort und -land	Eheschließungsort und -land
	aufgelöst am:	aufgelöst am:
	durch <input type="checkbox"/> Scheidung <input type="checkbox"/> Tod	durch <input type="checkbox"/> Scheidung <input type="checkbox"/> Tod
	Scheidungs-/Sterbeort und -land	Scheidungs-/Sterbeort und -land
	Name des früheren Ehegatten (inkl. Geburtsname)	Name des früheren Ehegatten (inkl. Geburtsname)
	Staatsangehörigkeit des früheren Ehegatten	Staatsangehörigkeit des früheren Ehegatten
Heimatstaat USA <small>(nur für amerikanische Staatsangehörige)</small>		
Heimatort Schweiz <small>(nur für schweizerische Staatsangehörige; ggf. letzter Wohnort)</small>		
Haben Sie gemeinsame Kinder? <small>(Wenn ja, bitte jeweils Name und Geburtsdatum/-ort angeben) Wie ist das Sorgerecht geregelt? <i>Bitte hier keine Kinder aus Vorehen und keine nicht gemeinsamen Kinder eintragen.</i></small>		
Welche Namensführung ist gewünscht? <small>Bei der Anmeldung Ihrer Eheschließung werden wir Sie zur Namensführung beraten.</small>		
Wo/Wann soll die Eheschließung erfolgen: <small>(Bei Beantragung eines Ehefähigkeitszeugnisses bitte auch das Land angeben, in dem die Eheschließung erfolgen soll!)</small>		
Vom Standesamt auszufüllen:		
Erforderliche Unterlagen →		
Datum, Handzeichen		