

Angaben zu den Eheschließenden

1. Ehemann/Ehepartner

| Familienname | |
|---|--|
| Geburtsname | |
| Vorname/n (bitte vollständig angeben) | |
| Geburtsdatum | |
| Geburtsort | |
| Staatsangehörigkeit | |
| Familienstand (bitte ankreuzen) Bei Vorehen: letzter Eheschließungsort letztes Eheschließungsdatum letzter Ehepartner Geburtsname Anschrift: Straße, Hausnr. PLZ, Ort | ledig verwitwet / geschieden: Anzahl Vorehe/n: |
| Telefonnummer | |
| E-Mail-Adresse | |

2. Ehefrau/Ehepartner

| Familienname | |
|--|--|
| Geburtsname | |
| Vorname/n (bitte vollständig angeben) | |
| Geburtsdatum | |
| Geburtsort | |
| Staatsangehörigkeit | |
| Familienstand (bitte ankreuzen) | ledig |
| Bei Vorehen: | verwitwet / geschieden: Anzahl Vorehe/n: |
| Dei volellell. | verwitter, geseineden. Anzam vorene, |
| letzter Eheschließungsort | —————————————————————————————————————— |
| | |
| letzter Eheschließungsort | |
| letzter Eheschließungsort letztes Eheschließungsdatum | |
| letzter Eheschließungsort letztes Eheschließungsdatum letzter Ehepartner Geburtsname | |
| letzter Eheschließungsort letztes Eheschließungsdatum letzter Ehepartner Geburtsname Anschrift: Straße, Hausnr. | |

3. Gemeinsame Kinder

| Anzahl: | |
|--|-------------------------|
| (Vorlage der Geburtsurkunde/n vorab beim | Standesamt erforderlich |

4. Daten zur Eheschließung in Bückeburg

| Ehenamensbestimmung | nein, keine Bestimmung ja, Ehename: ich möchte einen Doppelnamen führen, wie folgt: Beratung erwünscht. Rufen Sie uns dazu an. |
|---------------------|--|
| Wunschdatum | |
| Wunschuhrzeit | 10:00 Uhr 11:00 Uhr |
| Wunschtrauort | Historischer Rathaussaal Schloss Bückeburg |