

**Standesamt Tempelhof-Schöneberg von Berlin**  
 Eheregister  
 John-F.-Kennedy-Platz, 10820 Berlin  
 Tel: 90277-2372

E-Mail: standesamt-heirat@ba-ts.berlin.de

## Vollmacht zur Anmeldung der Eheschließung

Die Eheschließenden sollen die beabsichtigte Eheschließung persönlich beim Standesamt anmelden. Ist einer der Eheschließenden hieran verhindert, kann er den anderen Eheschließenden schriftlich bevollmächtigen. Wir empfehlen Ihnen, dazu diesen Vordruck zu nutzen. Vorsorglich weisen wir darauf hin, dass weitere Angaben zur Anmeldung der Eheschließung notwendig sind und die Benutzung dieses Formulars nicht von der nachträglichen persönlichen Vorsprache im Standesamt entbindet.

<b>Vollmachtgeber</b>	<input type="checkbox"/> Ich bevollmächtige meine(n) Verlobte(n) die Eheschließung anzumelden. <input type="checkbox"/> Ich bevollmächtige einen Vertreter die Eheschließung anzumelden.  Bevollmächtigte Person:  _____ <small>Familienname, ggf. Geburtsname, Vornamen, Anschrift</small>																									
<b>Angaben zu meiner Person</b>	<table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <td colspan="2">Familienname, ggf. Geburtsname</td> </tr> <tr> <td colspan="2">Vorname(n)</td> </tr> <tr> <td colspan="2">Geschlecht</td> </tr> <tr> <td colspan="2"> <input type="checkbox"/> männlich   <input type="checkbox"/> weiblich   <input type="checkbox"/> divers   <input type="checkbox"/> Verzicht auf die Angabe des Geschlechts gem. §45 b (1) PStG         </td> </tr> <tr> <td colspan="2">Geschäftsfähigkeit</td> </tr> <tr> <td colspan="2"><input type="checkbox"/> Ich bin voll geschäftsfähig.</td> </tr> <tr> <td colspan="2">Staatsangehörigkeit/en (bitte auch Mehrstaatigkeit angeben)</td> </tr> <tr> <td colspan="2"> <input type="checkbox"/> deutsch   <input type="checkbox"/> _____   <input type="checkbox"/> _____         </td> </tr> <tr> <td colspan="2">Geburtsdatum und -ort</td> </tr> <tr> <td colspan="2">Standesamt, Registernummer und Jahr</td> </tr> <tr> <td colspan="2">Anschrift (PLZ, Ort, Straße und Hausnummer, auch Nebenwohnung(en) angeben)</td> </tr> <tr> <td colspan="1">           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 beendet  <input type="checkbox"/> eingetragene Lebenspartnerschaft aufgehoben         </td> <td>           Anzahl Vorehen:            _____            Anzahl frühere Lebenspartnerschaften:            _____         </td> </tr> </table>		Familienname, ggf. Geburtsname		Vorname(n)		Geschlecht		<input type="checkbox"/> männlich <input type="checkbox"/> weiblich <input type="checkbox"/> divers <input type="checkbox"/> Verzicht auf die Angabe des Geschlechts gem. §45 b (1) PStG		Geschäftsfähigkeit		<input type="checkbox"/> Ich bin voll geschäftsfähig.		Staatsangehörigkeit/en (bitte auch Mehrstaatigkeit angeben)		<input type="checkbox"/> deutsch <input type="checkbox"/> _____ <input type="checkbox"/> _____		Geburtsdatum und -ort		Standesamt, Registernummer und Jahr		Anschrift (PLZ, Ort, Straße und Hausnummer, auch Nebenwohnung(en) angeben)		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 beendet <input type="checkbox"/> eingetragene Lebenspartnerschaft aufgehoben	Anzahl Vorehen: _____ Anzahl frühere Lebenspartnerschaften: _____
Familienname, ggf. Geburtsname																										
Vorname(n)																										
Geschlecht																										
<input type="checkbox"/> männlich <input type="checkbox"/> weiblich <input type="checkbox"/> divers <input type="checkbox"/> Verzicht auf die Angabe des Geschlechts gem. §45 b (1) PStG																										
Geschäftsfähigkeit																										
<input type="checkbox"/> Ich bin voll geschäftsfähig.																										
Staatsangehörigkeit/en (bitte auch Mehrstaatigkeit angeben)																										
<input type="checkbox"/> deutsch <input type="checkbox"/> _____ <input type="checkbox"/> _____																										
Geburtsdatum und -ort																										
Standesamt, Registernummer und Jahr																										
Anschrift (PLZ, Ort, Straße und Hausnummer, auch Nebenwohnung(en) angeben)																										
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 beendet <input type="checkbox"/> eingetragene Lebenspartnerschaft aufgehoben	Anzahl Vorehen: _____ Anzahl frühere Lebenspartnerschaften: _____																									

Letzte Ehe/ Lebenspartnerschaft	Familiename, Geburtsname, Vorname des letzten Ehegatten/Lebenspartners	
	Datum der Eheschließung/Lebenspartnerschaft, Ort, Standesamt, Nr.	<b>Art der Auflösung</b> <input type="checkbox"/> Scheidung <input type="checkbox"/> Tod <input type="checkbox"/> Aufhebung
weitere		
Gemeinsame Angaben	<input type="checkbox"/> Wir sind <b>nicht</b> in gerader Linie verwandt, auch nicht durch frühere leibliche Verwandtschaft. Wir sind keine voll- oder halbbürtigen Geschwister. <input type="checkbox"/> Wir sind <b>nicht</b> durch Annahme als Kind voll- oder halbbürtige Geschwister.	
	<input type="checkbox"/> Wir haben kein gemeinsames Kind. <input type="checkbox"/> Ich habe mit meiner(m) Verlobten folgende gemeinsame Kinder: (Familiename, Vorname, Geburtstag und Geburtsort, Anschrift)	
Ehefähigkeitszeugnis	<b>Ehefähigkeitszeugnis (nur ausfüllen, wenn <u>keine</u> deutsche Staatsangehörigkeit vorliegt):  Mir ist bekannt, dass ich für eine Eheschließung in Deutschland ein Ehefähigkeitszeugnis (EFZ) einer inneren Behörde meines Heimatlandes vorlegen muss.</b>  <input type="checkbox"/> Ich füge ein gültiges Ehefähigkeitszeugnis meines Heimatlandes an.  <input type="checkbox"/> Ich beantrage die Befreiung von der Beibringung des EFZ, da mein Heimatstaat <u>kein</u> EFZ ausstellt.  <input type="checkbox"/> Die Bearbeitung des Antrags auf Befreiung von der Beibringung des EFZ ist gebührenpflichtig und richtet sich nach dem Einkommen. Mein monatliches Nettoeinkommen beträgt _____ €/Vermögen _____ € (Nachweis liegt bei).  <input type="checkbox"/> Ich beziehe Arbeitslosengeld II/Sozialhilfe (Nachweis liegt bei). <input type="checkbox"/> Ich habe bereits früher einen Antrag auf Befreiung von der Beibringung des EFZ gestellt, und zwar am _____ beim Standesamt _____, Dem Antrag wurde <input type="checkbox"/> entsprochen <input type="checkbox"/> nicht entsprochen (Nachweise bitte beifügen).	
Namens-führung	Wir beabsichtigen in der Ehe folgende Namen zu führen: Eheschließende/r zu 1: _____ Eheschließende/r zu 2: _____  <input type="checkbox"/> Wir haben noch keine Entscheidung zur Namensführung getroffen und wünschen eine Beratung.  <u>Gemeinsame/s Kind/er</u> sollten folgenden Familiennamen führen: _____	
Alle vorstehenden Angaben habe ich nach bestem Wissen gemacht. Mir ist bekannt, dass falsche oder unvollständige Angaben gegenüber dem Standesamt als Ordnungswidrigkeit (u.U. strafrechtlich) geahndet werden können. Ich habe nichts verschwiegen, was zu einer Aufhebung der Ehe führen könnte.  Alle erforderlichen Urkunden und Unterlagen sind beigelegt. Ich versichere, dass ich die in den Urkunden bezeichnete Person bin.		
Ort, Datum _____		eigenhändige Unterschrift _____