

STANDESAMT KAMENZ, MARKT 1, 01917 KAMENZ  
Frau Plotteck: Tel. 0 35 78/379-167  
katja.plotteck@stadt.kamenz.de  
Frau Recke: Tel. 0 35 78/379-166  
silke.recke@stadt.kamenz.de  
Telefax: 0 35 78/379-296



LESSINGSTADT  
KAMENZ/KAMJENC  
GROSSE KREISSTADT

**Vollmacht** (Zutreffendes bitte ankreuzen)

**zur Anmeldung der Eheschließung**

**zur Beantragung eines Ehefähigkeitszeugnisses**

**Ich** (Vollmachtgeber/in)

.....  
(Familienname, Vorname/n, ggf. Geburtsname, Geburtsdatum, Geburtsort)

.....  
(aktuelle Wohnanschrift)

.....  
(Telefon, Telefax, E-Mail)

**bevollmächtige hiermit Herrn / Frau**

.....  
(Familienname, Vorname/n, ggf. Geburtsname, Geburtsdatum, Geburtsort)

**die beabsichtigte Eheschließung anzumelden bzw. das Ehefähigkeitszeugnis für die Eheschließung zwischen**

..... **und** .....

(vollständige Namen von beiden Partnern)

**und alle hierfür erforderlichen Erklärungen abzugeben. Diese Vollmacht gilt auch für die Beschaffung von Dokumenten/Urkunden, die für die Beantragung des oben angekreuzten Vorganges notwendig sind.**

.....  
(Ort, Datum)

.....  
(Unterschrift des/r Vollmachtgebers/Vollmachtgeberin)

.....  
(Ort, Datum)

.....  
(Unterschrift des/r Bevollmächtigten)