

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, 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 Vollmachtgebers/der Vollmachtgeberin)

.....
(Ort, Datum) (Unterschrift des/r Bevollmächtigten)