



Markt
Maroldsweisach

Antrag auf Ausstellung einer Personenstandsurkunde

Markt Maroldsweisach
Standesamt
Hauptstraße 24
96126 Maroldsweisach

Antragsteller / Antragstellerin

Name, Vorname
Straße, Haus-Nr.
PLZ, Wohnort
Telefon (mit Vorwahl)
E-Mail

Antrag auf Ausstellung einer Personenstandsurkunde

Sehr geehrte Damen und Herren,

ich beantrage die Ausstellung von Urkunden aus dem

Geburtenregister

Anzahl	Beglaubigte Abschrift(en) aus dem Geburtenregister
	Geburtsurkunde(n) – DIN A4
	Geburtsurkunde(n) – DIN A5 (Stammbuchformat)
	Internationale Geburtsurkunde(n)
	Auskunft über die Geburtszeit

Sterberegister

Anzahl	Beglaubigte Abschrift(en) aus dem Sterberegister
	Sterbeurkunde(n) – DIN A4
	Sterbeurkunde(n) – DIN A5 (Stammbuchformat)
	Internationale Sterbeurkunde(n)
	Zur Beantragung von Sozialleistungen / Rente (KOSTENFREI)

Ich benötige die Urkunde(n) aus dem Geburten-/Sterberegister für (Angaben zur Person, von der die Urkunde benötigt wird)

Name, ggf. frühere Namen	Vorname(n)
Geburtsdatum	Sterbedatum
Standesamt	Beurkundungsnummer (falls bekannt)

Eheregister

Anzahl	Beglaubigte Abschrift(en) aus dem Eheregister
	Eheurkunde(n) – DIN A4
	Eheurkunde(n) – DIN A5 (Stammbuchformat)
	Internationale Eheurkunde(n)
	Zur Beantragung von Sozialleistungen / Rente (KOSTENFREI)
	Eheurkunde(n) nach § 17a PStG (nach Umwandlung einer Lebenspartnerschaft in eine Ehe)

Ich benötige die Urkunde(n) aus dem Eheregister für (Angaben zu den Eheleuten)

Geburtsname des Mannes (zum Zeitpunkt der Eheschließung)	Geburtsname der Frau (zum Zeitpunkt der Eheschließung)
Vorname(n) des Mannes	Vorname(n) der Frau
Ehename	Eheschließungstag und -ort
Standesamt der Eheschließung	Beurkundungsnummer (falls bekannt)

Ich benötige die Urkunde(n) für folgenden Zweck - bitte unbedingt angeben:

Auf wen bezieht/beziehen sich die Urkunde(n)?

Besteller(in) Eltern Großeltern Kinder Enkelkinder

Die Gebühr beträgt pro Urkunde 12,00 € (außer o.a. kostenfreie Urkunden)!

Die Gebühr in Höhe von _____ €

- ist in bar beigefügt
 ist als Verrechnungsscheck beigefügt
 bitte schicken Sie mir eine Gebührenrechnung

Ort, Datum

Unterschrift des Antragstellers / der Antragstellerin