

# VORMERKUNG eines Termins für die Eheschließung

Ort der Eheschließung:  Maroldsweisach - Rathaus  
 Altenstein – Burgruine

Wunschtermin: \_\_\_\_\_  
Datum Uhrzeit

	Mann	Frau
Nachname		
Vorname		
Telefonnummer		
Email		
Wohnort		
Straße		
Geburtsdatum		
Geburtsort		
Staatsangehörigkeit		
Familienstand		
Anzahl Vorehen		
gemeinsame Kinder		

## Weitere Informationen:

Trauzeugen (voraussichtlich)  ja (Anzahl: \_\_\_\_\_)  nein

Anzahl der Gäste (voraussichtlich): ca. \_\_\_\_\_

Information zur Verarbeitung Ihrer Daten erhalten:

\_\_\_\_\_  
Unterschrift

Hinweisformular (Vorsorgevollmacht, Patientenverfügung u.a.) erhalten:

\_\_\_\_\_  
Unterschrift