

## Anmeldung der Eheschließung

### Kontaktdaten für Rückfragen

Telefon: 08741 305-140 o. 147 o. 148

Telefax: 08741 305-440 o. 447 o. 448

E-Mail: [cetin@vilsbiburg.de](mailto:cetin@vilsbiburg.de)  
[behrendt@vilsbiburg.de](mailto:behrendt@vilsbiburg.de)  
[lachner@vilsbiburg.de](mailto:lachner@vilsbiburg.de)

Zimmer-Nr.: E.01 und E.02

Wunschtermin (Eheschließung): \_\_\_\_\_

Uhrzeit: \_\_\_\_\_

Weitere Infos im Internet unter:

<https://www.vilsbiburg.de/unser-standesamt>

### Erforderliche Angaben zur Person:

Ehebeteiligter 1	Ehebeteiligter 2
Tel.Nr.:	Tel.Nr.:
E-Mail:	E-Mail:
Geschlecht:	Geschlecht:
Familiennamen:	Familiennamen:
Vornamen:	Vornamen:
Geburtsdatum:	Geburtsdatum:
Geburtsort:	Geburtsort:
Familienstand:	Familienstand:
Staatsangehörigkeit:	Staatsangehörigkeit:
Hauptwohnsitz:	Hauptwohnsitz:
Nebenwohnsitz:	Nebenwohnsitz:
Angaben zu gemeinsamen Kindern (Name; Geburtsdatum):	
<b>Angaben zu Vorehen</b> Anzahl der Vorehen: Datum der letzten Vorehe: beim Standesamt:	<b>Angaben zu Vorehen</b> Anzahl der Vorehen: Datum der letzten Vorehe: beim Standesamt:

Bitte Rückseite beachten

Auflösung der letzten Ehe am: _____ <input type="checkbox"/> durch Scheidung: Amtsgericht: _____ <input type="checkbox"/> durch Tod des Ehegatten: Standesamt: _____	Auflösung der letzten Ehe am: _____ <input type="checkbox"/> durch Scheidung: Amtsgericht: _____ <input type="checkbox"/> durch Tod des Ehegatten: Standesamt: _____
Anzahl minderjähriger Kinder aus Vorehen: _____	Anzahl minderjähriger Kinder aus Vorehen: _____

### Angaben zur Eheschließung:

Namensführung nach der Eheschließung: \_\_\_\_\_

- |  |                             |                               |
|--|-----------------------------|-------------------------------|
| Ringe tauschen                           | JA <input type="checkbox"/> | NEIN <input type="checkbox"/> |
| Foto für die Homepage d. Stadt           | JA <input type="checkbox"/> | NEIN <input type="checkbox"/> |
| Trauzeugen                               | JA <input type="checkbox"/> | NEIN <input type="checkbox"/> |
| Sind Sie bei der Stadt Vilsbiburg tätig  | JA <input type="checkbox"/> | NEIN <input type="checkbox"/> |
| Ist eine Eheschließung in Tracht geplant | JA <input type="checkbox"/> | NEIN <input type="checkbox"/> |

### Angaben zum Trauungsort:

In Vilsbiburg

- Trauzimmer Rathaus  
 Städtischer Veranstaltungssaal (Aufpreis 150 €)

In Gerzen

- Trauzimmer Rathaus  
 Trauzimmer Schloss-Gerzen (Aufpreis 150 €)

Anzahl der Gäste: \_\_\_\_\_

### Vom Standesamt auszufüllen:

Fehlende Unterlagen: \_\_\_\_\_

Zusatzkosten: \_\_\_\_\_ Gebühren kassiert: \_\_\_\_\_

- |  |                             |                               |
|--|-----------------------------|-------------------------------|
| Handzettel (VHS) ausgehändigt:                       | JA <input type="checkbox"/> | NEIN <input type="checkbox"/> |
| Aufbau VHS Saal Bescheid gegeben:                    | JA <input type="checkbox"/> | NEIN <input type="checkbox"/> |
| Parkausweis ausgehändigt:                            | JA <input type="checkbox"/> | NEIN <input type="checkbox"/> |
| Einwilligung für die Homepage unterschreiben lassen: | JA <input type="checkbox"/> | NEIN <input type="checkbox"/> |
| Stammbuch aussuchen lassen                           | JA <input type="checkbox"/> | NEIN <input type="checkbox"/> |
| Angaben zu Trauzeugen abgeben:                       | JA <input type="checkbox"/> | NEIN <input type="checkbox"/> |
| Angaben zu Trauzeugen erhalten:                      | JA <input type="checkbox"/> | NEIN <input type="checkbox"/> |