

Deckblatt zur Einsendung von Unterlagen – bitte vollständig ausfüllen!

An die
Botschaft der Bundesrepublik Deutschland
Rechts- und Konsularabteilung
Postfach
3000 Bern 16

Ich/wir benötige/n einen Termin zur Erledigung folgender Angelegenheit(en):

Zustimmung zur Vaterschaftsanerkennung

Namenserklärung:

Nachbeurkundung einer Auslandsgeburt mit Namenserklärung

nach Eheschließung / Eintragung einer Lebenspartnerschaft

nach Auflösung einer Ehe/eingetragenen Lebenspartnerschaft

Vornamensortierung / Namensangleichung

Gewünschte Namensführung: _____

Pass/Personalausweis wurde bereits beantragt am _____ in _____

Antrag auf weitere deutsche Pässe für Mutter/Vater und/oder Kinder

Aktuelle Anschrift in der Schweiz – bitte in Druckbuchstaben:

(Vor- und Familiennamen)

(Straße, Hausnummer, Postleitzahl, Ort)

(Telefonnummer/n)

(E-Mail-Adresse/n)

Antragstellende Person bzw. beider Eltern/Ehegatten/Lebenspartner*innen:

Ich /Wir war/en **nie** in Deutschland wohnhaft

aktuelle **letzte** deutsche Anschrift: _____

Sprachkenntnisse: „Bitte unbedingt alle angeben!“

Mutter / Ehefrau: Deutsch Englisch weitere: _____

Vater / Ehemann: Deutsch Englisch weitere: _____

Staatsangehörigkeiten: „Bitte unbedingt alle angeben!“

Mutter / Ehefrau: deutsch schweizerisch weitere: _____

Vater / Ehemann: deutsch schweizerisch weitere: _____

Haben Sie gemeinsame Kinder? Ja Nein

Falls ja, bitte Namen, Geburtsdatum und -ort aller gemeinsamen Kinder angeben (ggf. zusätzlich Rückseite verwenden):

1. Kind: _____ 2. Kind: _____

Wenn die Eltern nicht miteinander verheiratet sind/waren:

Vaterschaftsanerkennung: aus Deutschland aus der Schweiz aus _____

vor oder **nach** Geburt und wo? Datum/ Ort:

1. Kind: _____ 2. Kind: _____

Haben Sie die **gemeinsame Sorge** vereinbart? Ja Nein

vor oder **nach** Geburt und wo? Datum/ Ort:

1. Kind: _____ 2. Kind: _____

Familienstand zum Zeitpunkt der Geburt des Kindes / der Eheschließung: „Waren Sie bereits verheiratet?“

Mutter / Ehefrau: ledig verheiratet geschieden verwitwet

Ja Anzahl aller Ehen _____ Scheidungsdatum und -ort _____ Nein

Vater / Ehemann: ledig verheiratet geschieden verwitwet

Ja Anzahl aller Ehen _____ Scheidungsdatum und -ort _____ Nein

(Ort, Datum)

(Unterschrift/en)

**Bitte nicht beschriften
Amtliche Vermerke**

Az:

TERMIN:

Datum:

Uhrzeit:

Anzahl der Erklärungen:

STANDESAMT:

Sonstige Vermerke: