



Kontaktdaten Contact details

Bitte in Druckschrift ausfüllen.
Please complete with block letters.

| | | |
|---|---|--|
| Name Surname | <input type="text"/> | |
| Geburtsname maiden name | <input type="text"/> | |
| Vorname First name | <input type="text"/> | |
| Straße und Hausnummer Street and house number | <input type="text"/> | |
| Ort + Postleitzahl City + postal code | <input type="text"/> | |
| Telefon Landline | <input type="text"/> | |
| Mobiltelefon Cellphone | <input type="text"/> | |
| E-Mail-Adresse E-mail address | <input type="text"/> | |
| Bei Minderjährigen: Hat ein Elternteil jemals in Deutschland gelebt? Regarding minors: Has one of the parents ever lived in Germany Bei Volljährigen: Haben Sie jemals in Deutschland gelebt? If of age: Have you ever lived in Germany ? | Yes <input type="checkbox"/> | No <input type="checkbox"/> |
| Wenn ja, bitte Angabe 1.) <u>wer</u> in Deutschland gelebt hat und 2.) <u>letzte Anschrift</u> dort: If yes, please mention 1.) <u>who</u> lived in Germany and 2.) the <u>last address</u> in Germany: | 1.) 2.) | <input type="text"/> <input type="text"/> |
| ePayment gewünscht? (falls dies vom Standesamt als Zahlart angeboten wird) Would you like ePayment if it is offered by the relevant civic registry office? | Yes <input type="checkbox"/> | No <input type="checkbox"/> |
| Haben Sie vor in den nächsten 6 Monaten nach Deutschland zu ziehen? Do you intend moving to Germany within the next 6 months? | Yes <input type="checkbox"/> Ort: <input type="text"/> | No <input type="checkbox"/> |
| Art des Antrags: Geburtsregistrierung, Eheregistrierung, Namensklärung Ehe/Kind, Staatsangehörigkeitsangelegenheit Type of application: birth registration, marriage registration, marriage name declaration, name declaration for a child, citizenship matter | <input type="text"/> | |

Antrag entgegen genommen von _____ am _____