

**Antrag auf Erteilung einer beglaubigten Abschrift des
Scheidungsbeschlusses/ -urteils samt Rechtskraftvermerk**

Ihre Daten:

Name, Vorname:	
Anschrift:	
Geburtsdatum:	
Telefonnummer:	

Daten zum Scheidungsverfahren:

Aktezeichen: (falls bekannt)	
Ehefrau: (Name, Vorname, Geburtsdatum)	
Ehemann: (Name, Vorname, Geburtsdatum)	
In welchem Jahr war die Scheidung? (ggf. Zeitraum eingrenzen)	

Wie sind Sie am Scheidungsverfahren beteiligt?

	Ich bin selbst beteiligt und wurde geschieden
	Ich bin bevollmächtigt (Vollmacht liegt bei)
	Anderer Grund:

Optional:

	Ich beantrage die Bescheinigung nach Artikel 36 / 39 EuGVVO für folgendes Land:
	Ich beantrage die Erteilung einer Apostille für folgendes Land:

Ort, Datum

Unterschrift

Bitte senden Sie den Antrag per Post oder per Telefax an das
Amtsgericht – Familiengericht – Regensburg.
Der Antrag wird geprüft. Sie erhalten eine Antwort per Post.