

**Antrag auf
inzidente Anerkennung einer ausländischen Eheauflösung
im Rahmen des Verfahrens zur Befreiung von der Beibringung des Ehefähigkeitszeugnisses**

<p>Daten zur aufgelösten Ehe</p> <p>Ort, Staat und Datum der Eheschließung:</p> <p>Ort, Staat und Datum der Eheauflösung:</p>		
<p>Weitere Angaben zur Eheauflösung</p> <p><u>Bei gerichtlicher Entscheidung:</u> Gericht, Aktenzeichen und Datum der Rechtskraft</p> <p><u>Bei behördlicher Registrierung:</u> Behörde, Datum der Registrierung</p> <p><u>Bei Privatscheidung:</u> Wer sprach die Scheidung aus, wann, wo? Welche Behörde war beteiligt?</p>		
	Antragsteller/in	früherer Ehepartner/ frühere Ehepartnerin
Familienname und Vorname		
Staatsangehörigkeit/en zum Zeitpunkt der Eheschließung, bestehend seit		
Staatsangehörigkeit/en zum Zeitpunkt der Eheauflösung, bestehend seit		
Derzeitige Staatsangehörigkeit/en, bestehend seit		
Derzeitiger Aufenthalt der ehemaligen Ehegatten		
Aufenthalt zum Zeitpunkt der Eheauflösung (Ort und Staat)		

Letzter gemeinsamer gewöhnlicher Aufenthalt der Ehegatten (Ort, Staat, Zeitpunkt, bis zu dem der gemeinsame Aufenthalt bestand)
Gemeinsame minderjährige Kinder der Ehegatten zum Zeitpunkt der Eheauflösung (jeweils Name und Geburtsdatum)
Fand zu dieser Ehe auch in Deutschland oder einem anderen Land ein Scheidungsverfahren statt? <input type="checkbox"/> Nein <input type="checkbox"/> Ja (Datum, Gericht/Behörde, Aktenzeichen)
Die Anerkennung der ausländischen Eheauflösung wurde bereits bei einer anderen Stelle beantragt: <input type="checkbox"/> Nein <input type="checkbox"/> Ja (Datum, Gericht/Behörde, Inhalt der Entscheidung)

Ich versichere, dass die vorstehenden Angaben richtig und vollständig sind, und beantrage die inzidente Anerkennung der Eheauflösung.

Ort, Datum

Unterschrift des Antragstellers/der Antragstellerin

ggf. Unterschrift des Dolmetschers