

Terminvereinbarung

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

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

- | | |
|----------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------|
| <input type="checkbox"/> Namensklärung für Kind/Kinder | <input type="checkbox"/> Namensklärung nach Eheschließung |
| <input type="checkbox"/> Namensklärung zur Vornamensortierung | <input type="checkbox"/> Namensklärung nach Eintragung einer Lebenspartnerschaft |
| <input type="checkbox"/> Namensangleichungserklärung | <input type="checkbox"/> Namensklärung nach Scheidung |
| <input type="checkbox"/> Einbenennungserklärung | <input type="checkbox"/> Namensklärung nach Auflösung einer eingetragenen Lebenspartnerschaft |
| <input type="checkbox"/> Zustimmungserklärung zur Vaterschaftsanerkennung | <input type="checkbox"/> Nachbeurkundung einer Auslandsgeburt inkl. Namensklärung |
| <input type="checkbox"/> Antrag auf Reisepässe für: Mutter/Vater/Ehepartner*in/Lebenspartner*in/Kind(er) | |

Aktuelle Anschrift in der Schweiz – bitte in Druckbuchstaben:

(Vor- und Familienname)

(Straße, Hausnummer, Postleitzahl, Ort)

(Telefonnummer)

(E-Mail-Adresse)

aktuelle oder letzte melderechtliche Anschrift in Deutschland:

(Straße, Hausnummer, Postleitzahl, Ort)

Bitte beantworten Sie je nach Antrag folgende Fragen:

1) Ist dies Ihr erstes gemeinsames Kind? Ja Nein

Wenn nein, bitte Name, Geburtsdatum, -ort des ersten gemeinsamen Kindes:

2) Wenn die Eltern nicht miteinander verheiratet sind:

Vaterschaftsanerkennung:

in D

in CH

Vor oder nach der Geburt?

Gemeinsame Sorge:

Ja

Nein

Vor oder nach der Geburt und wo? Datum/ Ort: _____

3) Ist die Kindesmutter vorverheiratet/geschieden?

Ja

Nein

(Ort, Datum)

(Unterschrift/en)