

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 _____

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

**Bitte nicht beschriften
Amtliche Vermerke**

Az:

TERMIN:

Datum:

Uhrzeit:

Anzahl der Erklärungen:

STANDESAMT:

Sonstige Vermerke:

(Ort, Datum)

(Unterschrift/en)