

Absender, Telefonnummer

Eingangsstempel

Stadtverwaltung Kurort Oberwiesenthal
 Standesamt
 Markt 8
 09484 Kurort Oberwiesenthal

Anforderung einer Personenstandsurkunde

BITTE UNBEDINGT EINE KOPIE DES
 PERSONALAUSWEISES BEIFÜGEN !!!

 037348 1550-17
 037348 1550-42
 @ s.schlusser@oberwiesenthal.de

Ich bitte um Ausstellung von

- | | | | |
|--------------------------|-----------------|--------------------------|--|
| <input type="checkbox"/> | Geburtsurkunden | <input type="checkbox"/> | Geburtsschein(en) |
| <input type="checkbox"/> | mehrsprachig | <input type="checkbox"/> | Beglaubigte Abschrift(en) aus dem Geburtenbuch |

Verwendungszweck (z.B. Erbschaftsangelegenheiten, Versicherungsleistungen)

Familienname zur Zeit der Geburt	Familienname nach Namensänderung
Vornamen	Geburtstag und -ort

- | | | | |
|--------------------------|-------------------|--------------------------|--|
| <input type="checkbox"/> | Heiratsurkunde(n) | <input type="checkbox"/> | Beglaubigte Abschrift(en) aus dem Familienbuch |
| <input type="checkbox"/> | mehrsprachig | | |

Verwendungszweck (z.B. Eheschließung, Nachweis der Namensführung)

Familienname des Mannes zur Zeit der Eheschließung	Familienname der Frau zur Zeit der Eheschließung
Vornamen des Mannes	Vornamen der Frau
Ehename	Eheschließungstag, -ort und Nummer der Beurkundung (falls bekannt)

- | | | | |
|--------------------------|------------------|--------------------------|--|
| <input type="checkbox"/> | Sterbeurkunde(n) | <input type="checkbox"/> | Beglaubigte Abschrift(en) aus dem Sterbebuch |
| <input type="checkbox"/> | mehrsprachig | | |

Verwendungszweck (z.B. Eheschließung, Nachweis der Namensführung)

Familienname, Geburtsname	Vornamen
Todestag und -ort	Standesamt und Nummer der Beurkundung (falls bekannt)

Die Urkunde

- | | | | |
|--------------------------|--|--------------------------|---|
| <input type="checkbox"/> | wird abgeholt | <input type="checkbox"/> | soll dem o.g. Absender zugeschickt werden |
| <input type="checkbox"/> | Die Gebühr füge ich bei (Verrechnungsscheck) | | |
| <input type="checkbox"/> | Ich bitte um eine Gebührenrechnung | | |

Ort, Datum	Unterschrift
------------	--------------