

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

<p><b>Daten zur aufgelösten Ehe</b></p> <p>Ort, Staat und Datum der Eheschließung:</p> <p>Ort, Staat und Datum der Eheauflösung:</p>		
<p><b>Weitere Angaben zur Eheauflösung</b></p> <p><u>Bei gerichtlicher Entscheidung:</u> Gericht, Aktenzeichen und Datum der <b>Rechtskraft</b></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>		
	<b>Antragsteller/in</b>	<b>früherer Ehepartner/ frühere Ehepartnerin</b>
<b>Familienname und Vorname</b>		
<b>Staatsangehörigkeit/en zum Zeitpunkt der Eheschließung, bestehend seit</b>		
<b>Staatsangehörigkeit/en zum Zeitpunkt der Eheauflösung, bestehend seit</b>		
<b>Derzeitige Staatsangehörigkeit/en, bestehend seit</b>		
<b>Derzeitiger Aufenthalt der ehemaligen Ehegatten</b>		
<b>Aufenthalt zum Zeitpunkt der Eheauflösung (Ort und Staat)</b>		

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