

Antrag auf Beurkundung der Geburt

Antragstellerin / Antragsteller (Familienname, Geburtsname, Vorname, Wohnort)	
E-Mail:	Telefonnummer:

Mutter / 1. Elternteil	Angaben über die leibliche Mutter (welche das Kind geboren hat), bezogen auf den Zeitpunkt der Geburt des Kindes	
	Familienname (bitte <i>a l l e</i> Namensteile angeben)	ggf. Geburtsname
	Vornamen (bitte <i>a l l e</i> angeben)	
	Staatsangehörigkeit(en) (bitte <i>a l l e</i> angeben) <input type="checkbox"/> deutsch <input type="checkbox"/>	
	Familienstand der Mutter <input type="checkbox"/> ledig <input type="checkbox"/> verheiratet <input type="checkbox"/> in einer Lebenspartnerschaft lebend <input type="checkbox"/> geschieden <input type="checkbox"/> verwitwet <input type="checkbox"/> Lebenspartnerschaft aufgehoben <input type="checkbox"/> Lebenspartnerschaft durch Tod aufgelöst <input type="checkbox"/>	
	Anzahl <i>a l l e r</i> Ehen / Lebenspartnerschaften: <input type="checkbox"/> 0 <input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/> 3 und mehr	
	bei vorherigen Ehen/Lebenspartnerschaften: Datum und Ort der Eheschließung/Lebenspartnerschaft:	
	Datum und Ort der Scheidung/Tod des Ehemannes bzw. der Lebenspartnerin:	
	Staatsangehörigkeit des früheren Ehemannes im Zeitpunkt der Scheidung/des Todes:	

Kind	Angaben über das Kind, bezogen auf den Zeitpunkt der Geburt	
	Familienname (bitte <i>a l l e</i> Namensteile angeben)	
	Vornamen (bitte <i>a l l e</i> angeben; Abweichungen zum ausländischen Geburtsnachweis sind nachfolgend zu erläutern)	
	Geschlecht <input type="checkbox"/> weiblich <input type="checkbox"/> männlich <input type="checkbox"/> keine Angaben	
	Geburtstag Geburtszeit (Stunde und Minute); Ortszeit Uhr und Minuten <input type="checkbox"/> unbekannt	

Vater / 2. Elternteil	Angaben über den Vater bezogen auf den Zeitpunkt der Geburt des Kindes / der Vaterschaftsanerkennung	
	Familienname (bitte <i>a l l e</i> Namensteile angeben)	ggf. Geburtsname
	Vornamen (bitte <i>a l l e</i> angeben)	
	Staatsangehörigkeit(en) (bitte <i>a l l e</i> angeben) nachgewiesen durch (z.B. Pass, Ausweis, Staatsangehörigkeitsausweis; Angaben ohne Nummer des Dokuments) <input type="checkbox"/> deutsch <input type="checkbox"/>	
	Familienstand des Vaters <input type="checkbox"/> ledig <input type="checkbox"/> verheiratet <input type="checkbox"/> in einer Lebenspartnerschaft lebend <input type="checkbox"/> geschieden <input type="checkbox"/> verwitwet <input type="checkbox"/> Lebenspartnerschaft aufgehoben <input type="checkbox"/> Lebenspartnerschaft durch Tod aufgelöst <input type="checkbox"/>	
	Anzahl <i>a l l e r</i> Ehen / Lebenspartnerschaften: <input type="checkbox"/> 0 <input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/> 3 und mehr	
	Bei vorherigen Ehen/Lebenspartnerschaften: Datum und Ort der Eheschließung/Lebenspartnerschaft:	
	Datum und Ort der Scheidung/Tod der Ehefrau bzw. des Lebenspartners:	

Gewöhnlicher Aufenthalt des Kindes im Zeitpunkt der Geburt und nach dem 31.12.2010 in folgenden Ländern:	
<input type="checkbox"/> Tunesien	<input type="checkbox"/> sonstige:
Wievieltes Kind dieser Eltern (<i>bitte immer ausfüllen!</i>)	
. Kind dieser Eltern	
ggf. Familienname, Vornamen, Geburtstag, Geburtsort von Geschwisterkindern	
Eheschließung der Eltern, Datum und Ort (mit Angabe des Staates)	
am	in
<u>jetziger</u> Wohnort der Eltern (<i>bitte genaue und vollständige Anschrift angeben!</i>)	
Mutter / 1. Elternteil:	
Vater / 2. Elternteil:	
Hatten Sie jemals in Deutschland Wohnsitz?	
1. Antragsteller (volljähriges Kind bzw. Mutter oder 1. Elternteil):	
<input type="checkbox"/> nein, ich war bisher noch nie (auch nicht als Kind) im Inland wohnhaft	
<input type="checkbox"/> ja: (letzte) inländische Anschrift:	
ggf. 2. Antragsteller (Vater bzw. 2. Elternteil):	
<input type="checkbox"/> nein, ich war bisher noch nie (auch nicht als Kind) im Inland wohnhaft	
<input type="checkbox"/> ja: (letzte) inländische Anschrift:	

Erklärung zum Geburtsnamen des Kindes	
§§ 1617, 1617 b BGB (deutsches Recht)	<input type="checkbox"/> Wir bestimmen als gemeinsam Sorgeberechtigte für das oben genannte Kind den Familiennamen (<i>bitte eintragen</i>):
	<input type="checkbox"/> _____ (des Vaters / 2. Elternteils)
	<u>oder</u>
	<input type="checkbox"/> _____ (der Mutter / 1. Elternteils)
<i>Uns ist bekannt, dass diese Namensbestimmung eine Bindungswirkung für unsere weiteren Kinder auslösen kann.</i>	

Ich/Wir beantrage/n die Ausstellung von folgenden Urkunden:

	Anzahl
Geburtsurkunde (DIN A 4)	
Geburtsurkunde für das Stammbuch (DIN A 5)	
mehrsprachige Geburtsurkunde (DIN A 4)	
Beglaubigter Registerausdruck	
<input type="checkbox"/> mit Hinweisen	