



Anforderung von Ablichtungen aus archivierten Personenstandsbüchern

Eigene Angaben

| | |
|---|----------------------------------|
| Name, Vorname | Geburtsdatum |
| Wohnanschrift (Straße, Haus-Nr. PLZ, Ort) | |
| E-Mail- Adresse (freiwillige Angabe) | Telefon-Nr. (freiwillige Angabe) |

Bitte um Ablichtung von folgenden Personenstandseinträgen

| | | | |
|--------------|---|---|--|
| Name | Geburtsname | Vorname(n) | |
| Geburtsdatum | Geburtsort | Reg.-Nr. des Standesamtes | |
| Heiratsdatum | Heiratsort | Reg.-Nr. des Standesamtes | |
| Sterbedatum | Sterbeort | Reg.-Nr. des Standesamtes | |
| gewünscht | <input type="checkbox"/> Geburtseintrag | <input type="checkbox"/> Heiratseintrag | <input type="checkbox"/> Sterbeeintrag |

Bitte geben Sie alle Ihnen bekannten Daten an!

Die Bearbeitung ist gebührenpflichtig. Die anfallenden Gebühren sind im Stadtarchiv unter folgenden Telefonnummern zu erfragen:

03631 696 441 bzw. 450

- amtliche Beglaubigung
- Ich hole die Unterlagen selbst ab.
- Ich bitte um Zusendung an meine Anschrift.

Ort, Datum _____