

## ■ (Ehe-)Partner

Name \_\_\_\_\_ Geburtsname \_\_\_\_\_

Vorname \_\_\_\_\_

Geburtsdatum und Geburtsort \_\_\_\_\_

Adresse \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

Telefon privat \_\_\_\_\_ Telefon dienstlich \_\_\_\_\_

Fax \_\_\_\_\_ Telefon mobil \_\_\_\_\_

E-Mail-Adresse \_\_\_\_\_

Konfession \_\_\_\_\_ Staatsangehörigkeit \_\_\_\_\_

Krankenversicherung  gesetzlich  privat \_\_\_\_\_

Versicherungsnummer \_\_\_\_\_

Die Versicherungskarte befindet sich \_\_\_\_\_

Organspendeausweis  ja  nein \_\_\_\_\_

Der Ausweis befindet sich \_\_\_\_\_

**Familienstand:**  ledig  verheiratet  verwitwet  geschieden

**Güterstand:**  Zugewinngemeinschaft  Gütertrennung  
 Gütergemeinschaft

Ort und Tag der Eheschließung \_\_\_\_\_ Reg.-Nr. des Standesamts \_\_\_\_\_

Ort und Tag der Ehescheidung \_\_\_\_\_ Aktenzeichen \_\_\_\_\_

frühere Ehen \_\_\_\_\_

mit \_\_\_\_\_ geschieden am \_\_\_\_\_

mit \_\_\_\_\_ geschieden am \_\_\_\_\_

## ■ (Ehe-)Partner

Die Heiratsurkunde bzw. das Familienstammbuch befindet sich

---

Der Ehevertrag bzw. die Scheidungsvereinbarung befindet sich

Die Partnerschaftsvereinbarung befindet sich

---

Alle anderen oben genannten Unterlagen befinden sich

---