

- Beilage -

Vorehen / spätere Eheschließungen

- Beilage -

(Bitte *alle* bekannten Vorehen / späteren Eheschließungen der drei Parteien anführen!)

Ehe von... <input type="checkbox"/> Bittsteller/in <input type="checkbox"/> aufgerufene Partei <input type="checkbox"/> künftige(r) Gatte/in	mit	Familiennamen:	Vorname(n):
	<i>Taufstatus des/r Partners/in:</i> <input type="checkbox"/> ungetauft <input type="checkbox"/> nichtkatholisch getauft <input type="checkbox"/> katholisch <input type="checkbox"/> ungültig getauft <input type="checkbox"/> unbekannt <input type="checkbox"/> sonstiges:		Datum: Taufe: _____ Taufschein: S. ____
			Evtl. weitere Anmerkungen:
	Eheschließung	Datum:	Dokument: S. ____
	Scheidung	Datum:	Dokument: S. ____
	Kirchl. Nichtigkeit	Datum:	Dokument: S. ____

Ehe von... <input type="checkbox"/> Bittsteller/in <input type="checkbox"/> aufgerufene Partei <input type="checkbox"/> künftige(r) Gatte/in	mit	Familiennamen:	Vorname(n):
	<i>Taufstatus des/r Partners/in:</i> <input type="checkbox"/> ungetauft <input type="checkbox"/> nichtkatholisch getauft <input type="checkbox"/> katholisch <input type="checkbox"/> ungültig getauft <input type="checkbox"/> unbekannt <input type="checkbox"/> sonstiges:		Datum: Taufe: _____ Taufschein: S. ____
			Evtl. weitere Anmerkungen:
	Eheschließung	Datum:	Dokument: S. ____
	Scheidung	Datum:	Dokument: S. ____
	Kirchl. Nichtigkeit	Datum:	Dokument: S. ____

Ehe von... <input type="checkbox"/> Bittsteller/in <input type="checkbox"/> aufgerufene Partei <input type="checkbox"/> künftige(r) Gatte/in	mit	Familiennamen:	Vorname(n):
	<i>Taufstatus des/r Partners/in:</i> <input type="checkbox"/> ungetauft <input type="checkbox"/> nichtkatholisch getauft <input type="checkbox"/> katholisch <input type="checkbox"/> ungültig getauft <input type="checkbox"/> unbekannt <input type="checkbox"/> sonstiges:		Datum: Taufe: _____ Taufschein: S. ____
			Evtl. weitere Anmerkungen:
	Eheschließung	Datum:	Dokument: S. ____
	Scheidung	Datum:	Dokument: S. ____
	Kirchl. Nichtigkeit	Datum:	Dokument: S. ____