

**Name und Anschrift des Antragstellers:**

---

---

---

Telefon

E-Mail

Stadt Schwedt/Oder  
Fachbereich 5  
Standesamt  
Dr.-Theodor-Neubauer-Straße 5  
16303 Schwedt/Oder

## Urkundenanforderung

**Senden Sie mir bitte \_\_\_\_\_ Ausfertigung(en) folgender Urkunde(n):**

☐ Geburtsurkunde ☐ beglaubigter Ausdruck aus dem Geburtenregister ☐ mehrsprachige Geburtsurkunde

jetziger Familienname: \_\_\_\_\_

Geburtsname: \_\_\_\_\_ Vornamen: \_\_\_\_\_

geboren am: \_\_\_\_\_ in: \_\_\_\_\_

☐ Eheurkunde ☐ beglaubigter Ausdruck aus dem Eheregister ☐ mehrsprachige Eheurkunde

☐ Lebenspartnerschaftsurkunde

Vor- und Familienname des 1. Partners, ggf. Geburtsname

Vor- und Familienname des 2. Partners, ggf. Geburtsname

Ehe bzw. Lebenspartnerschaft geschlossen am: \_\_\_\_\_ in \_\_\_\_\_

☐ Sterbeurkunde ☐ beglaubigter Ausdruck aus dem Sterberegister ☐ mehrsprachige Sterbeurkunde

Familienname: \_\_\_\_\_ Vornamen: \_\_\_\_\_

verstorben am: \_\_\_\_\_ in: \_\_\_\_\_

Die Urkunde wird benötigt für: \_\_\_\_\_  
(freiwillige Angabe zur Feststellung eventueller Gebührenfreiheit)

Urkunde(n) gebührenfrei für: ☐ Sozialversicherung ☐ Versorgungsamt  
☐ Rentenversicherung ☐ \_\_\_\_\_

☐ Ich habe die Gebühren für die Urkunde(n) auf das Konto der Stadt Schwedt/Oder überwiesen.

**Verwendungszweck 12204 und Name des Antragstellers** angeben!

IBAN: **DE 02 17052302 0010000200**, BIC: **WELADED1UMX**, Stadtparkasse Schwedt

Die Gebühr kann **nicht** per Lastschrift eingezogen werden.

☐ Eine einfache Ausweiskopie füge ich bei.

\_\_\_\_\_  
Datum, Unterschrift des Antragstellers