

Terminvereinbarung Anerkennung

Person 1

Name: _____ Vorname: _____
Geburtsdatum: _____ Zivilstand: _____
Geburtsort: _____ Heimatort/Staatsangehörigkeit: _____
Adresse: _____
Telefon-Nr. _____ Mailadresse: _____

Person 2

Name: _____ Vorname: _____
Geburtsdatum: _____ Zivilstand: _____
Geburtsort: _____ Heimatort/Staatsangehörigkeit: _____
Adresse: _____
Telefon-Nr. _____ Mailadresse: _____

vorgeburtliche Anerkennung erstes gemeinsame Kind ja nein
Geburtsdatum: _____ Familiennamen der gemeinsamen Kinder: _____
 nachgeburtliche Anerkennung
Geburtsdatum: _____ Geburtsort: _____
Name: _____ Vorname: _____

Inkl. Erklärung der gemeinsamen elterlichen Sorge ja nein

→ *Bezüglich der gemeinsamen elterlichen Sorge sowie der Erklärung über die Anrechnung der Erziehungsgutschriften findet durch uns keine Beratung statt. Bitte lesen Sie beiliegendes Merkblatt sorgfältig durch.*

Senden Sie uns dieses Formular vollständig ausgefüllt per Mail an das zivilstandsamt@dielsdorf.ch.

Bei Fragen und Unklarheiten sind wir gerne für Sie da ☎ 044 854 71 80. Die Gebühren sind am Termin in bar oder mit Karte/Twint zu bezahlen.

Juli 2024