

**Absender**

|                       |     |   |
|-----------------------|-----|---|
| Familienname, Vorname |     | E-Mail (für evtl. Rückfragen)                         |
| Straße, Hausnummer    |     | Telefon (für evtl. Rückfragen)                        |
| Postleitzahl          | Ort | Verwendungszweck (z.B. Eheschließung, Rentenzwecke *) |

\*) für Rentenzwecke werden Urkunden gebührenfrei ausgestellt – bitte dazu Nachweis beifügen

**An**

Standesamt Apolda  
Am Schloss 1  
99510 Apolda

Hinweis: Die Bearbeitung Ihrer Anfrage erfolgt in der Regel innerhalb von 2 Wochen. Wir möchten Sie bitten, innerhalb dieser Zeit von Rückfragen zur Bearbeitung Abstand zu nehmen.

oder per E-Mail an: standesamt@apolda.de  
oder per FAX an: 03644 / 650449

**Urkundenanforderung**

Unten bitte jeweils die Anzahl angeben und die Zeilen rechts bitte vollständig ausfüllen!

**aus Geburtenregister**

|     |   |      |                                |
|-----|---|------|--------------------------------|
| ___ | begl. Ablichtung Geburtseintrag bzw. beglaubigter Registerausdruck (je 10,00 €) | für: | _____                          |
| ___ | Geburtsurkunde (je 10,00 €)   |      | Name ggf. Geburtsname, Vorname |
| ___ | mehrsprachige Urkunde (je 10,00 €)  |      | _____                          |
| ___ | Auskunft Geburtszeit (10,00 €)  |      | Geburtstag und Geburtsort      |
|     |   |      | _____                          |
|     |   |      | Mutter-Name, Vorname           |
|     |   |      | _____                          |
|     |   |      | Vater-Name, Vorname            |
|     |   |      | _____                          |
|     |   |      | Verwandtschaftsverhältnis      |

**aus Sterberegister**

|     |                                     |      |                           |
|-----|-------------------------------------|------|---------------------------|
| ___ | Sterbeurkunde (je 10,00 €)          | für: | _____                     |
| ___ | begl. Registerausdruck (je 10,00 €) |      | Name, Vorname             |
|     |                                     |      | _____                     |
|     |                                     |      | Sterbedatum und Sterbeort |
|     |                                     |      | _____                     |
|     |                                     |      | Verwandtschaftsverhältnis |

**aus Eheregister**

|     |                                     |      |                                  |
|-----|-------------------------------------|------|----------------------------------|
| ___ | Eheurkunde (je 10,00 €)             | für: | _____                            |
| ___ | begl. Registerausdruck (je 10,00 €) |      | Familien- und Vorname des Mannes |
| ___ | mehrsprachige Urkunde (je 10,00 €)  |      | _____                            |
|     |                                     |      | Familien- und Vorname der Frau   |
|     |                                     |      | _____                            |
|     |                                     |      | Heiratsdatum und Ort             |

**Gebühren** \_\_\_ Ich ermächtige zum Einzug der Gebühr mittels Lastschrift von meinem Konto:

IBAN:

**Ergänzungen/Anmerkungen**

\_\_\_\_\_  
Ort, Datum

\_\_\_\_\_  
Unterschrift