

Hansestadt Stralsund
Standesamt
Schillstraße 5-7
18439 Stralsund

Telefon: 03831 252 258
Fax: 03831 252 52 258
Mail: standesamt@stralsund.de

Interner Vermerk - auszufüllen vom Standesamt	
Eingang	_____
Trautermin	Datum _____
	Uhrzeit _____
	Ort _____

Vollmacht zur Anmeldung der Eheschließung

Bitte füllen Sie alle Felder aus bzw. kreuzen das zutreffende Kästchen an. Unvollständige Angaben können zu Rückfragen führen, die eine Verzögerung bei der Reservierung oder späteren Eheschließung zur Folge haben können. Die Erklärung der Hansestadt Stralsund zum Schutz Ihrer personenbezogenen Daten finden Sie am Ende dieses Formulars.

Eheschließende/r 1		Eheschließende/r 2
Allgemeine Angaben zu den Eheschließenden		
	Familienname	
	ggf. Geburtsname	
	Vornamen	
	Geburtstag und -ort	
<input type="radio"/> deutsch <input type="radio"/> _____ andere Staatsangehörigkeit	Staatsangehörigkeit	<input type="radio"/> deutsch <input type="radio"/> _____ andere Staatsangehörigkeit
	Anschrift	
	ggfs. weitere Wohnsitze	
Die Eintragung ist gewünscht <input type="radio"/> Nein <input type="radio"/> Ja, dann bitte die entsprechende Religion/Weltanschauung angeben: _____ Religion/Weltanschauung	rechtliche Zugehörigkeit zu einer Kirche, Religions- oder Weltanschauungsgemeinschaft ¹	Die Eintragung ist gewünscht <input type="radio"/> Nein <input type="radio"/> Ja, dann bitte die entsprechende Religion/Weltanschauung angeben: _____ Religion/Weltanschauung
	Telefon	
	Mail	
Angaben zum Familienstand		
Ich bin <input type="radio"/> ledig <input type="radio"/> geschieden <input type="radio"/> verwitwet <input type="radio"/> die eingetragene Lebenspartnerschaft wurde aufgehoben	aktueller Familienstand	Ich bin <input type="radio"/> ledig <input type="radio"/> geschieden <input type="radio"/> verwitwet <input type="radio"/> die eingetragene Lebenspartnerschaft wurde aufgehoben

¹ Die Eintragung der Religion in das Eheregister und die Urkunden erfolgt ausschließlich auf Wunsch der/des betroffenen Eheschließenden.

Eheschließende/r 1		Eheschließende/r 2
Ich war bisher <input type="checkbox"/> nie / <input type="checkbox"/> ____ (Anzahl) mal verheiratet.	weitere Angaben (bitte immer angeben)	Ich war bisher <input type="checkbox"/> nie / <input type="checkbox"/> ____ (Anzahl) mal verheiratet.
Ich habe bisher <input type="checkbox"/> nie / <input type="checkbox"/> ____ (Anzahl) mal eine Lebenspartnerschaft begründet.		Ich habe bisher <input type="checkbox"/> nie / <input type="checkbox"/> ____ (Anzahl) mal eine Lebenspartnerschaft begründet.
auszufüllen, wenn bereits verheiratet gewesen/eine Lebenspartnerschaft begründet wurde, sonst weiter mit Geschäftsfähigkeit/Verwandschaft		
begründet/geschlossen am: _____ in: _____ Land: _____ aufgelöst seit _____ durch: <input type="checkbox"/> Tod <input type="checkbox"/> Scheidung <input type="checkbox"/> Aufhebung der Lebenspartnerschaft	Angaben zur letzten Ehe/Lebenspartnerschaft	begründet/geschlossen am: _____ in: _____ Land: _____ aufgelöst seit _____ durch: <input type="checkbox"/> Tod <input type="checkbox"/> Scheidung <input type="checkbox"/> Aufhebung der Lebenspartnerschaft
Staatsangehörigkeit des ehemaligen Ehegatten/Lebenspartners: _____		Falls die letzte Ehe/Lebenspartnerschaft im Ausland geschlossen wurde
Existieren aus dieser verwitweten Ehe minderjährige Kinder? <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nein	Falls verwitwet	Existieren aus dieser verwitweten Ehe minderjährige Kinder? <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nein
Geschäftsfähigkeit / Verwandschaft		
<input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nein, weil minderjährig <input type="checkbox"/> Nein, weil ... (andere Gründe bitte angeben) _____ _____ _____	Sind Sie voll geschäftsfähig?	<input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nein, weil minderjährig <input type="checkbox"/> Nein, weil ... (andere Gründe bitte angeben) _____ _____ _____
<input type="checkbox"/> Wir sind nicht in gerader Linie miteinander verwandt, auch nicht durch frühere leibliche Verwandschaft. Wir sind keine voll- oder halbbürtigen Geschwister durch Geburt, auch nicht durch Annahme als Kind (Adoption). <input type="checkbox"/> Wir sind wie folgt verwandt: _____ _____ _____ <input type="checkbox"/> Nach meinem Heimatrecht besteht ebenfalls kein Ehehindernis aufgrund eines Verwandschaftsverhältnisses oder Schwägerschaft.	Verwandschaft	<input type="checkbox"/> Wir sind nicht in gerader Linie miteinander verwandt, auch nicht durch frühere leibliche Verwandschaft. Wir sind keine voll- oder halbbürtigen Geschwister durch Geburt, auch nicht durch Annahme als Kind (Adoption). <input type="checkbox"/> Wir sind wie folgt verwandt: _____ _____ _____ <input type="checkbox"/> Nach meinem Heimatrecht besteht ebenfalls kein Ehehindernis aufgrund eines Verwandschaftsverhältnisses oder Schwägerschaft.

Namensführung in der Ehe

- Wir bestimmen keinen Ehenamen
- Wir wollen einen gemeinsamen Ehenamen bestimmen. Die gewünschte Namensführung nach der Ehe lautet:
- Eheschließende/r 1: _____
- Eheschließende/r 2: _____
- Wir wünschen eine Beratung durch das Standesamt.

Gemeinsame Kinder

- Wir haben keine gemeinsamen Kinder.
- Wir haben _____ (Anzahl) gemeinsame Kinder. (Bitte die Geburtsurkunden mit einreichen)

Vollmacht - Belehrung - Unterschriften

- Wir bevollmächtigen uns gegenseitig, beim Standesamt die Anmeldung der Eheschließung vorzunehmen und ggfs. erforderliche Dokumente zu beschaffen.
- Wir ermächtigen
- Herrn/Frau Name: _____
- Vorname: _____
- Anschrift: _____

beim Standesamt alle erforderlichen Dokumente zu beschaffen, Unterlagen abzugeben und entgegenzunehmen sowie alle für die Eheanmeldung erforderlichen Formalitäten für uns vorzunehmen.

Erklärung/Belehrung

Alle vorstehenden Angaben haben wir nach bestem Wissen gemacht. Uns ist bekannt, dass falsche oder unvollständige Angaben rechtlich geahndet werden können. Vor der Eheschließung eintretende Änderungen werden wir umgehend mitteilen. Wir haben nichts verschwiegen, was zur Aufhebung der Ehe führen könnte. Wir erklären, dass wir die Datenschutzhinweise (Anlage) zur Kenntnis genommen haben.

_____, _____
Ort, Datum

Unterschriften

Eheschließende/r 1

Eheschließende/r 2

Anlage

Datenschutzerklärung und Information der betroffenen Personen gemäß Artikel 13 der EU-Datenschutzgrundverordnung (DSGVO)

Die Hansestadt Stralsund behandelt Ihre personenbezogenen Daten vertraulich und beachtet die gesetzlichen Vorschriften des Datenschutzes. Personenbezogene Daten werden nur im notwendigen Umfang erhoben und verarbeitet.

Verantwortlicher:

Hansestadt Stralsund
Standesamt
Schillstraße 5-7
18439 Stralsund
E-Mail: standesamt@stralsund.de
Tel.: 03831 252 259
Fax: 03831 252 52 259

Behördlicher Datenschutzbeauftragter:

Hansestadt Stralsund
Der Oberbürgermeister
Harry Dalm, Amt für zentrale Dienste
Mühlenstraße 4-6
18439 Stralsund
E-Mail: HDalm@stralsund.de
Tel.: 03831 252 410, Fax: 03831 252 52 410

1. Art, Zweck und Rechtsgrundlage der Verarbeitung personenbezogener Daten

Bei der Nutzung des Formulars „**Vollmacht zur Anmeldung einer Eheschließung**“ werden die im Formular abgefragten personenbezogenen Daten erhoben und verarbeitet.

Die Daten werden auf der Grundlage des Personenstandsgesetzes (PStG), des Bürgerlichen Gesetzbuches und des Einführungsgesetzes zum Bürgerlichen Gesetzbuches erhoben und für folgende Zwecke benötigt:

- Überprüfung der Ehefähigkeit
- Bestimmung des Ehenamens
- Eintragung in das Eheregister
- Ausstellung von Urkunden
- Versendung von Mitteilungen an Behörden

2. Nutzung und Weitergabe personenbezogener Daten

Ihre Daten werden ausschließlich für die genannten Zwecke genutzt. Aus den o. g. Rechtsgrundlagen ergeben sich folgende Mitteilungspflichten zur Übermittlung Ihrer Daten:

Art der Daten	Empfänger	Rechtsgrundlage
Ort und Tag der Eheschließung	Geburtsregister Eheregister	§ 58 u § 59 PStG
Namensänderung	Meldebehörde	§ 58 u § 59 PStG

Eine Übermittlung Ihrer personenbezogenen Daten in ein Drittland oder eine internationale Organisation erfolgt nicht.

3. Speicherdauer

Ihre personenbezogenen Daten werden nach den unter Nr. 1 aufgeführten Rechtsgrundlagen für die Dauer von 12 Monaten gespeichert. Nach Ablauf dieses Zeitraumes wird sichergestellt, dass die Daten umgehend gelöscht werden.

4. Sicherheit

Als zentrales Prinzip des Datenschutzes wurde die Gewährleistung der Datensicherheit in der DSGVO gesetzlich verankert. Die Hansestadt Stralsund folgt diesem Ziel und setzt technische und organisatorische Sicherheitsmaßnahmen ein, um personenbezogene Daten vor Verlust, unrichtigen Veränderungen oder unberechtigten Zugriffen Dritter zu schützen. Auch Beschäftigte der Hansestadt Stralsund haben nur insoweit Zugriff auf die Daten, wie sie für die Bearbeitung zuständig sind.

5. Auskunft, Berichtigung, Löschung, Sperrung und weitere Rechte

Auf schriftliche Anforderung geben wir Ihnen darüber Auskunft, ob und welche persönlichen Daten über Sie bei uns gespeichert sind und zu welchem Zweck diese verarbeitet werden. Darüber hinaus können Sie Ihre Rechte auf Berichtigung, Löschung, Einschränkung der Verarbeitung oder der Wahrnehmung Ihres Widerspruchsrechts gegen die Verarbeitung sowie das Recht auf Datenübertragbarkeit geltend machen. Bitte wenden Sie sich dazu an den behördlichen Datenschutzbeauftragten der Hansestadt Stralsund. Die Rechtsgrundlage für Ihre Ansprüche und Rechte finden Sie in den Artikeln 15 bis 21 der DSGVO.

Weiterhin haben Sie das Recht auf Beschwerde bei der Datenschutz-Aufsichtsbehörde:

Der Landesbeauftragte für Datenschutz und Informationsfreiheit
Mecklenburg-Vorpommern
Werderstraße 74a
19055 Schwerin

Stand: 04/2018