

Name, Vorname, Adresse des Beantragenden

Datum

Telefonisch erreichbar - tagsüber:

Kreisstadt Mettmann
Abteilung Standesamt
Neanderstr. 85
40822 Mettmann

✉ **standesamt@mettmann.de**
☎ **FAX-Nr.: 02104/980-726**

Kassenzeichen : 05000.10000

Bitte übersenden Sie mir folgende/-n Personenstandsurkunde/-n:

- | | |
|--|--|
| <input type="checkbox"/> Geburtsurkunde, 14 €,
<input type="checkbox"/> mehrsprachig/international
<input type="checkbox"/> im Stammbuchformat | <input type="checkbox"/> beglaubigter Ausdruck aus dem
Geburtenregister (z.B. für Eheschließung) 14 € |
| <input type="checkbox"/> Eheurkunde, 14 €
<input type="checkbox"/> mehrsprachig/international
<input type="checkbox"/> im Stammbuchformat | <input type="checkbox"/> beglaubigter Ausdruck aus dem Eheregister (mit
Scheidungsvermerk) 14 € |
| <input type="checkbox"/> Sterbeurkunde, 14 €
<input type="checkbox"/> mehrsprachig/international
<input type="checkbox"/> im Stammbuchformat | <input type="checkbox"/> Bescheinigung über die Namensänderung, 10 € |
| | <input type="checkbox"/> Bescheinigung über die Geburtszeit, 10 € |
| | <input type="checkbox"/> Anderes angeben: |

(jede weitere Urkunde derselben Art kostet 7 €)

Für folgende Person wird eine Urkunde beantragt (bitte unbedingt ausfüllen):		
Vorname:	Geburtsname:	ggf. Ehe-name:
_____	_____	_____
<input type="checkbox"/> geboren <input type="checkbox"/> geheiratet <input type="checkbox"/> gestorben am _____ in _____		

- Urkunde ist gebührenfrei für die gesetzliche Rentenversicherung (**bitte Nachweis beilegen**)
 Verrechnungsscheck i.H.v. _____ € liegt diesem Schreiben bei.
 Die Gebühr wurde bereits überwiesen (bitte Nachweis beilegen).

(Unterschrift)

SEPA-Lastschriftmandat

Gläubiger-Identifikationsnummer DE49SME0000005701
Mandatsreferenz

Ich ermächtige die Stadt Mettmann, **EINMALIG EINE ZAHLUNG** in Höhe von _____ von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die von der Stadt Mettmann auf mein Konto gezogene Lastschrift einzulösen. Hinweis: Ich kann innerhalb von acht Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, die Erstattung des belasteten Betrages verlangen. Es gelten dabei die mit meinem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.

Nachname, Vorname bzw. Firmenname des Kontoinhabers

Straße, Hausnummer PLZ, Ort

Name und Sitz des Kreditinstitutes BIC

IBAN

Datum, Ort und Unterschrift

Standesamt Mettmann, _____ Angeforderte Unterlagen zugesandt. Standesbeamter/-in
--