

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

(jede weitere Urkunde derselben Art kostet 7 €)

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

- Urkunde ist gebührenfrei für die gesetzliche Rentenversicherung (**bitte Nachweis beilegen**)  
 Die Gebühr wurde bereits überwiesen (bitte Nachweis beilegen).

\_\_\_\_\_  
(Unterschrift)

**SEPA-Lastschriftmandat**

Gläubiger-Identifikationsnummer DE49SME00000005701  
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

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