



Stadtverwaltung Dohna
Standesamtsarchiv
Am Markt 10/11
01809 Dohna

Anforderung von Archivmaterial in Nachlassangelegenheiten/Ahnenforschung etc.

Absender:

.....
Name, Vorname
.....
Anschrift
.....
Tel.-Nr. oder E-Mail (für evtl. Nachfragen)

Ich bitte um Übersendung folgender Urkunde(n) bzw. Ablichtung(en):

<input type="checkbox"/> Kopie aus dem Geburtenregister	<input type="checkbox"/> beglaubigt
..... Familiennamen, Geburtsname, Vorname(n) Geburtstag und -ort, Nummer der Beurkundung (falls bekannt)	

<input type="checkbox"/> Kopie aus dem Sterberegister	<input type="checkbox"/> beglaubigt
..... Familiennamen, Geburtsname, Vorname(n) Todesstag und -ort, Nummer der Beurkundung (falls bekannt)	

<input type="checkbox"/> Kopie aus dem Eheregister	<input type="checkbox"/> beglaubigt
..... Familiennamen d. Ehemannes zur Zeit der Eheschließung, Vorname(n) Familiennamen d. Ehefrau zur Zeit der Eheschließung, Vorname(n) Ehename	

<input type="checkbox"/> Sammelakten aus Personenstandsregistern	<input type="checkbox"/> beglaubigt
.....	

(Bitte zutreffendes ankreuzen.)

Bezahlung erfolgt innerhalb von 14 Tagen nach Erhalt des Gebührenbescheides, basierend auf § 13 der Archivsatzung der Stadt Dohna.

Hiermit erteilt der unterzeichnende Antragsteller der Stadt Dohna eine einmalige Einzugsermächtigung.

.....
.....
Kontoinhaber, Bankverbindung

.....
Ort, Datum

.....
Unterschrift