

Datenblatt zur Beurkundung eines Neugeborenen

Geburtsdatum des Kindes		Vorname/n:	
-------------------------	--	------------	--

Personendaten der Mutter/des Elternteils:

Familienname:	<input type="text"/>	Vorname:	<input type="text"/>
Geburtsdatum (TTMMJJJJ):	<input type="text"/>	Geschlecht:	<input type="checkbox"/> Männl. <input type="checkbox"/> Weibl. <input type="checkbox"/> Divers
Staatsangehörigkeit:	<input type="text"/>	Religion:	<input type="text"/>
Straße:	<input type="text"/>	Haus-/Türnummer:	<input type="text"/>
Postleitzahl:	<input type="text"/>	Ort:	<input type="text"/>
E-Mail:	<input type="text"/>	Mobiltel. Nr.:	<input type="text"/>
Familienstand:			
<input type="checkbox"/> ledig <input type="checkbox"/> verheiratet/verpartnert <input type="checkbox"/> geschieden/aufgelöste EP <input type="checkbox"/> verwitwet <input type="checkbox"/> nichtige Ehe/EP			
Ort und Datum der (letzten) Eheschließung/EP:		<input type="text"/>	
Ort und Datum der Beendigung der Ehe/EP:		<input type="text"/>	

Personendaten des Vaters/des Elternteils:

Familienname:	<input type="text"/>	Vorname:	<input type="text"/>
Geburtsdatum (TTMMJJJJ):	<input type="text"/>	Geschlecht:	<input type="checkbox"/> Männl. <input type="checkbox"/> Weibl. <input type="checkbox"/> Divers
Staatsangehörigkeit:	<input type="text"/>	Religion:	<input type="text"/>
Straße:	<input type="text"/>	Haus-/Türnummer:	<input type="text"/>
Postleitzahl:	<input type="text"/>	Ort:	<input type="text"/>
E-Mail:	<input type="text"/>	Mobiltel. Nr.:	<input type="text"/>
Familienstand:			
<input type="checkbox"/> ledig <input type="checkbox"/> verheiratet/verpartnert <input type="checkbox"/> geschieden/aufgelöste EP <input type="checkbox"/> verwitwet <input type="checkbox"/> nichtige Ehe/EP			
Ort und Datum der (letzten) Eheschließung/EP:		<input type="text"/>	
Ort und Datum der Beendigung der Ehe/EP:		<input type="text"/>	
Sind die Eltern nicht miteinander verheiratet/verpartnert, wird weiters gewünscht:			
<input type="checkbox"/> Vater-/Elternschaftsanerkennung <input type="checkbox"/> Gemeinsame Obsorge <input type="checkbox"/> Kindesnamensrechtliche Erklärung			
<input type="checkbox"/> im Standesamt Graz		<input type="checkbox"/> in einem anderem Standesamt: <input type="text"/>	