

Datenblatt zur Beurkundung eines Neugeborenen

Geburtsdatum des Kindes		Vorname:	
-------------------------	--	----------	--

Personendaten der Mutter/des Elternteils:

Familiename: <input style="width: 90%;" type="text"/>	Vorname: <input style="width: 90%;" type="text"/>
Geburtsdatum (TTMMJJJJ): <input style="width: 90%;" type="text"/>	Geschlecht: <input type="checkbox"/> Männl. <input type="checkbox"/> Weibl. <input type="checkbox"/> Divers
Staatsangehörigkeit: <input style="width: 90%;" type="text"/>	Religion: <input style="width: 90%;" type="text"/>
Straße: <input style="width: 90%;" type="text"/>	Haus-/Türnummer: <input style="width: 90%;" type="text"/>
Postleitzahl: <input style="width: 90%;" type="text"/>	Ort: <input style="width: 90%;" type="text"/>
E-Mail: <input style="width: 90%;" type="text"/>	Mobiltel. Nr.: <input style="width: 90%;" type="text"/>
Familiensstand: <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 style="width: 90%;" type="text"/>	
Ort und Datum der Beendigung der Ehe/EP: <input style="width: 90%;" type="text"/>	

Personendaten des Vaters/des Elternteils:

Familiename: <input style="width: 90%;" type="text"/>	Vorname: <input style="width: 90%;" type="text"/>
Geburtsdatum (TTMMJJJJ): <input style="width: 90%;" type="text"/>	Geschlecht: <input type="checkbox"/> Männl. <input type="checkbox"/> Weibl. <input type="checkbox"/> Divers
Staatsangehörigkeit: <input style="width: 90%;" type="text"/>	Religion: <input style="width: 90%;" type="text"/>
Straße: <input style="width: 90%;" type="text"/>	Haus-/Türnummer: <input style="width: 90%;" type="text"/>
Postleitzahl: <input style="width: 90%;" type="text"/>	Ort: <input style="width: 90%;" type="text"/>
E-Mail: <input style="width: 90%;" type="text"/>	Mobiltel. Nr.: <input style="width: 90%;" type="text"/>
Familiensstand: <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 style="width: 90%;" type="text"/>	
Ort und Datum der Beendigung der Ehe/EP: <input style="width: 90%;" type="text"/>	
Sind die Eltern nicht miteinander verheiratet/verpartnert, wird weiters gewünscht:	
<input type="checkbox"/> Vaterschaftsanerkennung	<input type="checkbox"/> Gemeinsame Obsorge
<input type="checkbox"/> im Standesamt Graz	<input type="checkbox"/> Kindesnamensrechtliche Erklärung
<input type="checkbox"/> in einem anderem Standesamt:	<input style="width: 90%;" type="text"/>