



مرکز اسلامی هامبورگ

Islamisches Zentrum Hamburg

باسمه تعالی

وکالتنامه ازدواج اسلامی

## Vollmacht zur islamischen Eheschließung

Aktenzeichen:

Datum:

Wir, die nachstehend genannten Personen, bevollmächtigen den Imam des Islamischen Zentrums Hamburg bzw. seinen Vertreter, die islamische Ehe zwischen uns zu schließen.

Herr
Vor- und Nachname .....
Geburtsdatum / -ort .....
Geburtsland .....
Ausweis-Nr. .... Gültig bis ..... Ausstellungsort .....
Reisepass-Nr. .... Gültig bis ..... Ausstellungsort .....
Staatsangehörigkeit .....
Übertritt zum Islam am .....
Geschieden seit .....
Name des Vaters ..... Name der Mutter.....

Frau
Vor- und Nachname .....
Geburtsdatum / -ort .....
Geburtsland .....
Ausweis-Nr. .... Gültig bis ..... Ausstellungsort .....
Reisepass-Nr. .... Gültig bis ..... Ausstellungsort .....
Staatsangehörigkeit .....
Übertritt zum Islam am .....
Geschieden seit .....
Name des Vaters ..... Name der Mutter.....

Brautgabe (unter Angabe des Wertes)

.....  
.....  
.....

Sind Bedingungen der Eheschließung auf Basis des Angehängten Formulare vorhanden?    Ja     Nein

Wir haben am ..... in ..... Standesamtlich geheiratet.

Wir versichern die Richtigkeit aller oben gemachten Angaben.

.....  
.....  
.....

Ort und Datum

Unterschrift der Ehefrau

Unterschrift des Ehemannes

Kontaktdaten	
Vor- und Nachname .....	
Straße .....	
PLZ .....	Ort .....
Telefon .....	Mobil .....
Fax .....	Email .....

**Bitte nicht Ausfüllen**    لطفا در این قسمت چیزی ننویسید

.....  
.....  
.....  
.....  
.....  
.....  
.....  
.....  
.....  
.....

.....  
.....  
.....  
.....  
.....  
.....  
.....  
.....  
.....  
.....

.....  
.....  
.....  
.....  
.....  
.....  
.....  
.....  
.....  
.....

از طریق پست ارسال گردید