

Zivilstandsänderung

Name :

Vorname :

AHV-Nr. :

Adresse :
.....

Geburtsdatum :

Zivilstand :
(ledig/verheiratet/eingetragene Partnerschaft/verwitwet/geschieden)

Datum der Veränderung :

Name und Vorname des Ehepartners :

Geburtsdatum des Ehepartners :

Datum : Unterschrift :