



Fragebogen Eheschliessung

Wunschdatum Trauung

Ort der Trauung

Person 1

Name, Vorname

Geburtsdatum

Nationalität/Heimatort

Wohnort/Adresse

Geburtsort*

Zivilstand*

Wenn nicht ledig* Ort Heirat

Ort Eheauflösung

Person 2

Name, Vorname

Geburtsdatum

Nationalität/Heimatort

Wohnort/Adresse

Geburtsort*

Zivilstand*

Wenn nicht ledig* Ort Heirat

Ort Eheauflösung

* für ausländische Staatsangehörige

Telefonnummer für Rückfragen

Fragebogen bitte vollständig ausgefüllt zustellen an:

Zivilstandsamt, Postfach, 9401 Rorschach, oder an zivilstandsamt@rorschach.ch

Sobald wir das ausgefüllte Formular erhalten haben, können wir Sie genau über den Ablauf des Verfahrens informieren und Ihnen eine Liste mit den notwendigen Dokumenten erstellen.