



**ZUSATZINFORMATIONEN ZUR EINGETRAGENEN PARTNERSCHAFT
(FÜR GLEICHGESCHLECHTLICHE PARTNER)**

PARTNER(IN) 1

Name und Adresse **vor** der Eingetragenen Partnerschaft:

Name: _____

Str.: _____

Stadt / Bundesstaat: _____

PLZ: _____ Telefon: _____

Name **nach** der Eingetragenen Partnerschaft:

Wohnort **nach** der Eingetragenen Partnerschaft:

Str.: _____

Stadt / Bundesstaat: _____

PLZ: _____ Telefon: _____

PARTNER(IN) 2

Name und Adresse **vor** der Eingetragenen Partnerschaft:

Name: _____

Str.: _____

Stadt / Bundesstaat: _____

PLZ: _____ Telefon: _____

Name **nach** der Eingetragenen Partnerschaft:

Wohnort **nach** der Eingetragenen Partnerschaft:

Str.: _____

Stadt / Bundesstaat: _____

PLZ: _____ Telefon: _____

Ort und Datum: _____ Unterschrift Partner(in) 1: _____

Unterschrift Partner(in) 2: _____