



E-Mail: zivilstandsamt@schoeftland.ch
Fax: 062 739 12 81

Ort/Datum: _____, _____

Regionales Zivilstandsamt Schöftland
Bahnhofstrasse 5
Postfach 35
5040 Schöftland

Bestellung von Zivilstandsdokumenten/-formularen

(gerne nehmen wir Ihre Bestellung auch telefonisch unter 062 739 12 82 entgegen)

- Personenstandsausweis** Heimatort: _____
- Heimatschein** Heimatort: _____
- Eheschein CIEC** Trauungsort: _____ Datum: _____
- Geburtsschein CIEC** Geburtsort: _____ Datum: _____
- Todesschein CIEC** Todesort: _____ Datum: _____
- Familienschein/Familienausweis/Ausweis über den registrierten Familienstand** Heimatort: _____

Bitte geben Sie uns den Grund der Familienschein-Bestellung an damit wir Ihnen das korrekte Dokument schicken können:

Persönliche Angaben

Name: _____ Vorname: _____

Geburtsdatum: _____

Zivilstand: ledig/verheiratet mit
geschieden von / seit
verwitwet von _____

Name / Vorname des Vaters: _____

Name / lediger Name / Vorname der Mutter: _____

Adresse / PLZ Ort: _____

Telefon / E-Mail / Fax: _____

Bei brieflicher Bestellung Unterschrift: _____