



Gemeinsame Erklärung über eine eheähnliche Lebensgemeinschaft

Antragsteller/in	
Familiename, ggf. Geburtsname	
Vomame(n)	Geschlecht <input type="checkbox"/> m <input type="checkbox"/> w
Geburtsort (Ort, Staat)	Geburtsdatum
Staatsangehörigkeit(en)	
wohnhaf in (Straße, Hausnummer, PLZ, Ort)	

Lebenspartner/in	
Familiename, ggf. Geburtsname	
Vomame(n)	Geschlecht <input type="checkbox"/> m <input type="checkbox"/> w
Geburtsort (Ort, Staat)	Geburtsdatum
Staatsangehörigkeit(en)	
wohnhaf in (Straße, Hausnummer, PLZ, Ort)	

Kinder			
1	Familiename	Vomame(n)	Geburtsort
	Geburtsdatum	Staatsangehörigkeit(en)	Wohnort
2	Familiename	Vomame(n)	Geburtsort
	Geburtsdatum	Staatsangehörigkeit(en)	Wohnort
3	Familiename	Vomame(n)	Geburtsort
	Geburtsdatum	Staatsangehörigkeit(en)	Wohnort

Wir erklären übereinstimmend, in einer eheähnlichen Lebensgemeinschaft mit den genannten Kindern zu leben und gemeinsam in der o.g. Wohnung zu wohnen.

Verl, den

Unterschrift Antragsteller/in

Unterschrift Lebenspartner/in