

# و کالتنا مه

## Vollmacht

Wir, die nachstehend genannten Personen, bevollmächtigen den Imam des Islamischen Zentrum Hamburg bzw. seinen Vertreter, die islamische Ehe zwischen uns zu schließen.

<b>Vorname:</b>
<b>Nachname:</b>
<b>Strasse:</b>
<b>PLZ:</b>
<b>Tel:</b>

**Aktenzeichen:**

Herr	Frau
Nachname	Nachname
Vorname	Vorname
Geburtstag	Geburtstag
Geburtsort	Geburtsort
Geburtsland	Geburtsland
Ausweis Nr.	Ausweis Nr.
Reisepass Nr.	Reisepass Nr.
Staatsangehörigkeit	Staatsangehörigkeit
Familienstand	Familienstand
Übertritt zum Islam am	Übertritt zum Islam am

Brautgabe (unter Angabe des Wertes)

.....

Bedingungen.....

.....

Wir versichern die Richtigkeit aller oben gemachten Angaben.

Ort und Datum

Unterschrift des Ehemannes

Ort und Datum

Unterschrift des Ehefrau

**Bitte nicht Ausfüllen** لطفا در این قسمت چیزی ننویسید

	محل امضای مسئول پرونده:		تاریخ دریافت مدارک کامل:
	نام و امضای وکیل زوجه:		نام و امضای وکیل زوج:
	تاریخ ارسال سند ازدواج:		تاریخ اجرای خطبه عقد: