

Eingang am:		(wird vom Standesamt ausgefüllt)	Geb.Buch Nr:	
Anzeige	<input type="checkbox"/> Geburt <input type="checkbox"/> Totgeburt			
	Name der Einrichtung Marienhospital Brühl, Mühlenstraße 21-25, 50321 Brühl			
Mutter	Familienname, Geburtsname, Vorname(n)		Geburtstag	
	Religion	Mit der Eintragung einverstanden <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein	Familienstand	Staatsangehörigkeit
	Hauptwohnung (Straße und Hausnummer, PLZ, Ort)			
Kind	Familienname, Vorname(n)		Geburtstag	Geschlecht
	Geburtsort, Straße und Hausnummer Marienhospital Brühl, Mühlenstraße 21-25, 50321 Brühl			Staatsangehörigkeit
	Wieviertes Kind der Eltern:		Geburtstag des vorherigen Kindes der Eltern:	
Vater	Familienname, Geburtsname, Vorname(n)		Geburtstag	
	Religion	Mit der Eintragung einverstanden <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein	Staatsangehörigkeit	<input type="checkbox"/> Vaterschaftsanerkennung <input type="checkbox"/> Sorgeerklärung liegt vor
	Hauptwohnung (Straße und Hausnummer, PLZ, Ort)		Ggf.Sterbetag/-ort, Standesamt und Nr.	
Hinweise/Nachweise	Eheschließungstag und – ort der Eltern, Standesamt und Nr.			
	Geburtsort der Mutter , Standesamt Nr.		Geburtsort des Vaters , Standesamt Nr.	
	Sterbetag und – ort des früheren Ehemannes, Standesamt und Nr.			
	Entsch. über Eheaufl. , Gericht, Az, Tag der Rechtskraft, Staatsang. des Ehemannes, Festst. der zust. Behörde bei ausl. Entscheidung			
Ort, Datum <div style="display: flex; justify-content: space-between; margin-top: 10px;"> (Stempel Krankenhaus) (Unterschrift) </div>				

Bestätigung der Namensgebung des Kindes

Der/Die angezeigte/n Vorname/n des Kindes ist/sind vollständig und richtig (auch bezüglich der Schreibweise).

Es ist bekannt, dass eine spätere Vornamensänderung nur durch gebührenpflichtige behördliche Namensänderung möglich und die zum Familiennamen des Kindes getroffene Entscheidung nach Beurkundung der Geburt unwiderruflich ist.

Ort, Datum _____

Ort, Datum _____



(Unterschrift der Mutter)

(Nur bei einem ehelichen Kind: Unterschrift des Vaters)

Vom Standesamt auszufüllen:

Abstammung d. Kindes (Art.19,20 EGBGB) richtet sich nach: _____ Recht.

Familiennamen des Kindes: _____

Die Namensführung richtet sich nach: _____ Recht.

Die Geburt ist beurkundet am:

Standesbeamter/in