



مرکز اسلامی هامبورگ

Islamisches Zentrum Hamburg

باسمه تعالی

وکالتنامه ازدواج اسلامی

## Vollmacht zur islamischen Eheschließung

Aktenzeichen:

Datum:

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

Herr
Vor- und Nachname .....
Geburtsdatum / -ort .....
Geburtsland .....
Ausweis-Nr. .... Gültig bis ..... Ausstellungsort .....
Reisepass-Nr. .... Gültig bis ..... Ausstellungsort .....
Staatsangehörigkeit .....
Übertritt zum Islam am .....
Geschieden seit .....
Name des Vaters ..... Name der Mutter.....

Frau
Vor- und Nachname .....
Geburtsdatum / -ort .....
Geburtsland .....
Ausweis-Nr. .... Gültig bis ..... Ausstellungsort .....
Reisepass-Nr. .... Gültig bis ..... Ausstellungsort .....
Staatsangehörigkeit .....
Übertritt zum Islam am .....
Geschieden seit .....
Name des Vaters ..... Name der Mutter.....

