مرکز اسلامی هامبورگ
Islamisches Zentrum Hamburg

بسمه تعالى

استمارة طلب ووكالة طلاق إسلامي

Aktenzeichen:

Datum:

الزوج
الاسم والشهرة: .....
تاريخ و محل الولادة: ..... رقم ومحل صدور الهوية: .....
رقم جواز السفر: ..... تاريخ ومحل صدور الجواز: .....
تاريخ انتهاء الجواز: ..... الجنسية: .....
العنوان: .....
.....
التلفون: ..... الموبايل: ..... الإيميل: .....

الزوجة
الاسم والشهرة: .....
تاريخ و محل الولادة: ..... رقم ومحل صدور الهوية: .....
رقم جواز السفر: ..... تاريخ ومحل صدور الجواز: .....
تاريخ انتهاء الجواز: ..... الجنسية: .....
العنوان: .....
.....
التلفون: ..... الموبايل: ..... الإيميل: .....

مردفاً بحكم الطلاق الصادر عن محكمة مدينة ..... دولة ..... الصادر في تاريخ ...../...../.....

نحن، **الزوج والزوجة**، نوافق على إجراء الطلاق الشرعي، و قد أحطنا علماً أن موضوع الحقوق (من قبيل الأمور المالية وحضانة الأطفال و ...) يجب أن يُرجع فيه إلى المراجع المفوّضة قانونياً من قبيل المحكمة، وندرك أن المركز الإسلامي في هامبورغ لا يتحمّل أي مسؤولية في هذا المجال، حاضراً و مستقبلاً، ويقتصر عمله على إجراء الطلاق الشرعي الإسلامي.

.....	.....	.....
إمضاء الزوج	إمضاء الزوجة	الزمان والمكان

Islamisches Zentrum Hamburg e.V.
Schöne Aussicht 36
D-22085 Hamburg
Tel.: (040) 229 486 10, 221 220 & 221 240
Fax: (040) 220 43 40
www.izhamburg.com
info@izhamburg.com
Kernarbeitszeit: Dienstag - Samstag • 9:00-17:00 Uhr
Bankverbindung: Hamburger Sparkasse
BLZ: 200 50 550 • Kontonummer: 102 222 95 02
IBAN: DE 102 005 055 010 222 295 02 • BIC: HASP DE HH XXX
Kontoinhaber: Islamisches Zentrum Hamburg e.V.

أنا **الزوج** أوكّل إمام مركز هامبورغ الإسلامي أو ممثّله بإجراء الطلاق الشرعي بما يتطابق مع الموازين الإسلامية.

.....	.....
إمضاء الزوج	الزمان و المكان

أنا **الزوجة** أوافق موافقة تامة على إجراء الطلاق الشرعي. مع الإحاطة بأن إجراء الطلاق في الشريعة الإسلامية لا يصح إلا في حالة الطهر من العادة الشهرية، أقرّ هنا أن الزمان المناسب لإجراء الطلاق الشرعي هو من تاريخ ..... حتى تاريخ .....

.....	.....
إمضاء الزوجة	الزمان و المكان

في صورة عدم مراجعة الزوجين وحضورهما شخصيا لدى المركز الاسلامي ينبغي مصادقة الوثائق والأحوال الثبوتية عند كاتب العدل *(Notar)*.

مصادقة الإمضاء	
Bitte die Unterschriften der beiden Parteien beglaubigen **Die umseitigen Unterschriften werden hiermit amtlich beglaubigt**	
Hiermit wird die Unterschrift der Ehefrau beglaubigt ..... **Ort und Datum** ..... **Unterschrift und Stempel**	**Hiermit wird die Unterschrift des Ehemannes beglaubigt** ..... **Ort und Datum** ..... **Unterschrift und Stempel**