

Ort, Datum

Vorname, Name

Adresse, PLZ, Ort

Do Kierownika

Urzędu Stanu Cywilnego w _____

Ort des Standesamtes

WNIOSEK

Uprzejmie proszę o wydanie następujących aktów metrykalnych:

SKRÓCONEGO / ZUPEŁNEGO odpisu / KOPII aktu URODZENIA / ZGONU osób:

_____	ur.	_____	W	_____
Vorname, Name		Geburtsdatum		Geburtsort
	zm.	_____	W	_____
		Sterbedatum		Sterbesort
_____	ur.	_____	W	_____
Vorname, Name		Geburtsdatum		Geburtsort
	zm.	_____	W	_____
		Sterbedatum		Sterbesort
_____	ur.	_____	W	_____
Vorname, Name		Geburtsdatum		Geburtsort
	zm.	_____	W	_____
		Sterbedatum		Sterbesort

SKRÓCONEGO / ZUPEŁNEGO odpisu / KOPII aktu MAŁŻEŃSTWA osób:

_____	ur.	_____	W	_____
Vorname, Name		Geburtsdatum		Geburtsort
_____	ur.	_____	W	_____
Vorname, Name		Geburtsdatum		Geburtsort
	małżeństwo zawarto dn.	_____	W	_____
		Heiratsdatum		Heiratsort

Opłata za wydanie odpisów w wysokości _____ PLN została przelana na konto USC nr

Kontonummer, BIC/SWIFT

W załączeniu przesyłam akty metrykalne: moje, mojej matki, babki, prababki, mojego ojca, dziadka, pradziadka jako udokumentowanie powiązania z osobami, których dotyczy prośba.

Odpis potrzebny jest:

- do celów własnych badań genealogicznych
- do złożenia w sprawie: _____

Unterschrift