



مرکز اسلامی هامبورگ

Islamisches Zentrum Hamburg

باسمه تعالی

فرم درخواست و وکالت طلاق اسلامی

Aktenzeichen:

Datum:

مشخصات زوج

نام و نام خانوادگی:

تاریخ و محل تولد: شماره و محل صدور شناسنامه:

شماره گذرنامه: تاریخ و محل صدور گذرنامه:

پایان اعتبار گذرنامه: تابعیت:

آدرس:

تلفن: موبایل: ایمیل:

مشخصات زوجه

نام و نام خانوادگی:

تاریخ و محل تولد: شماره و محل صدور شناسنامه:

شماره گذرنامه: تاریخ و محل صدور گذرنامه:

پایان اعتبار گذرنامه: تابعیت:

آدرس:

تلفن: موبایل: ایمیل:

در ضمن طلاق قانونی ما طی حکم دادگاه شهر کشور در تاریخ انجام شده است.
اینجانبان زوج و زوجه بدین وسیله موافقت خود را با اجرای طلاق شرعی اعلام داشته و بر این موضوع که جهت کسب حقوق خود (از قبیل رسیدگی به امور مالی و سرپرستی فرزندان و ...) باید به مراجع ذیصلاح از قبیل دادگاه مراجعه نماییم، آگاه می باشیم. ضمناً توجه داریم که مرکز اسلامی هامبورگ هیچ گونه مسئولیتی را در این موارد، در حال و آینده نداشته و تنها مجری طلاق از نظر شرعی و اسلامی است.

تاریخ و محل

امضاء زوجه

امضاء زوج

اینجانب زوج به امام مرکز اسلامی هامبورگ یا نماینده ایشان وکالت می‌دهم تا طلاق شرعی ما را مطابق موازین اسلامی جاری نمایند.

.....
تاریخ و محل

.....
امضاء زوج

اینجانب **زوج** با اجرای خطبه طلاق شرعی موافقت کامل دارم.
ضمناً با توجه به اینکه اجرای طلاق در شریعت اسلام، در زمانی ممکن است که **زوج** در حالت عادت ماهیانه نباشد، بدینوسیله اعلام می‌دارم که **زمان مناسب** برای اجرای صیغه طلاق شرعی از تاریخ تا تاریخ می‌باشد.

.....
تاریخ و محل

.....
امضاء زوجه

در صورتی که **زوجین** همراه با **مدارک شناسایی** به **مرکز اسلامی هامبورگ** مراجعه نمی‌کنند، باید **امضای این فرم توسط Notar** تأیید گردد.

تأیید امضاء

Bitte die Unterschriften der beiden Parteien beglaubigen
Die umseitigen Unterschriften werden hiermit amtlich beglaubigt

Hiermit wird die Unterschrift der Ehefrau beglaubigt

Hiermit wird die Unterschrift des Ehemannes beglaubigt

.....
Ort und Datum

.....
Ort und Datum

.....
Unterschrift und Stempel

.....
Unterschrift und Stempel