



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.....

