

## EIDESTÄTTLICHE VERSICHERUNG ÜBER DEN FAMILIENSTAND

Ich, \_\_\_\_\_  
geboren am \_\_\_\_\_  
wohnhaft in \_\_\_\_\_

**versichere hiermit an Eides statt, dass ich:**

ledig / verheiratet / verwitwet / geschieden (zutreffendes bitte ankreuzen oder unterstreichen), keine weiteren Ehegatten habe und keine eheähnliche Gemeinschaft führe.

**Weiterhin versichere ich:**

dass ich zum Zeitpunkt der Abgabe dieser Erklärung keine weiteren familienrechtlich relevanten Bindungen habe, die meinen Familienstand beeinflussen könnten.

**Rechtsfolgen bei falscher Versicherung:**

Mir ist bewusst, dass eine falsche Versicherung an Eides statt strafrechtliche Folgen haben kann und gegebenenfalls zivilrechtliche Ansprüche beeinträchtigt.

Ort: \_\_\_\_\_ Datum: \_\_\_\_\_

**UNTERSCHRIFT**

Unterschrift: \_\_\_\_\_

Originalquelle dieses Dokuments:

<https://musterklar.com/eigene-eidesstattliche-versicherung-uber-den-familienstand-muster/>

War diese Vorlage für Sie hilfreich?

Weitere aktuelle Vorlagen finden Sie unter:

<https://musterklar.com>

Mehr Vorlagen

Diese Vorlage ist ausschließlich für den persönlichen, nicht kommerziellen Gebrauch bestimmt.  
Bei Weitergabe oder Veröffentlichung ist die Nennung der Quelle verpflichtend.

Diese Vorlage dient lediglich zur Orientierung und stellt keine Rechtsberatung dar.  
Es wird empfohlen, sich im Einzelfall an eine fachkundige Rechtsberatung zu wenden.