

Behörde - Standesamt- VG Stadtsteinach Marktplatz 8 95346 Stadtsteinach	Eingangsdatum Telefon Fax E-Mail Auskunft erteilt Aktenzeichen
--	---

Widerruf zur Erklärung über ein dauerndes Getrenntleben

Hiermit widerrufe ich,

Name

Vorname(n)

Geburtsdatum Geburtsort

Wohnhaft - Straße -

Nr.

PLZ Ort

meine Erklärung vom

über das dauernde Getrenntleben von meinem

Ehegatten

Name

Vorname(n)

Geburtsdatum Geburtsort

Wohnhaft - Straße -

Nr.

PLZ Ort

da die zum Wesen einer Ehe gehörende Lebens- und Wirtschaftsgemeinschaft nach dem

Gesamtbild der Verhältnisse seit dem

wieder hergestellt ist.

Datum

Ort

Unterschrift (Vor- und Nachname)