Anforderung von Dokumenten / Kopien

zu	m AZ.:	(sofern bekannt)	
Eigene Daten:			
Name:			
Vollständige Adresse:			
Telefonnummer:			
Personalausweis in Kopie an	bei: [] ja	[] nein	
Ich bitte um persönliche Ausł	nändigung mit Terr	minvereinbarung folgender Dokumente	:
Angabe der <i>Art</i> (Beschluss/Schreiben),	des <i>Inhalts</i> (z.B. Scheidu	ung, Sorgerecht), des <i>Datums</i>	
Hinweis: Hierfür entstehen Kopierkoster	o von 0,50 EUR je kopierte	ter Seite.	
	Daten zum	<u>Verfahren</u>	
Ehefrau/Kindesmutter:			
Vollständiger Name:			
Geburtsdatum:			
Ehemann/Kindesvater:			
Vollständiger Name:			
Geburtsdatum:			
Kind:			
Vollständiger Name:			
Geburtsdatum:			
Zeitraum der Entscheidung:			
-			
Ort, Datum			
		Unterschrift (nicht erforderlich bei elektr. Ein:	reichung)

Per E-Mail an <u>Familiensachen.AGLU@zw.jm.rlp.de</u> (Betreff: Dokumentenanforderung)