

Amt der Salzburger Landesregierung
Referat Wahlen und Staatsbürgerschaft
Fasaneriestraße 35
5020 Salzburg



**LAND
SALZBURG**

Wahlen und
Staatsbürgerschaft

Antrag auf

- Ausstellung einer Apostille *)**
 Ausstellung einer Beglaubigung *)

*) Zutreffendes bitte ankreuzen

Antragsteller

| | | |
|---|--|--|
| Familienname, Vorname, Geburtsdatum, Firmenbez., Verein | | <input type="checkbox"/> männlich <input type="checkbox"/> weiblich |
|---|--|--|

Rechnungsadresse (bitte Hauptwohnsitzadresse angeben)

| | | |
|---|--|--|
| Familienname, Vorname, Geburtsdatum, Firmenbez., Verein | nur auszufüllen, wenn der Antragsteller nicht der Rechnungsempfänger ist | <input type="checkbox"/> männlich <input type="checkbox"/> weiblich |
| Telefonnummer | | |
| Hauptwohnsitz in Österreich (wenn vorhanden; sonst Wohnsitz im Ausland) | PLZ, Wohnort, Straße, Hausnummer; bei Auslandsadresse: Land | |

| Art der Urkunde(n)/Dokumente | Anzahl |
|--|--------|
| <input type="checkbox"/> Geburtsurkunde | |
| <input type="checkbox"/> Auszug aus dem Geburtseintrag | |
| <input type="checkbox"/> Heiratsurkunde | |
| <input type="checkbox"/> Auszug aus dem Heiratseintrag | |
| <input type="checkbox"/> Sterbeurkunde | |

| | |
|--|--|
| <input type="checkbox"/> Meldebestätigung | |
| <input type="checkbox"/> Strafregisterbescheinigung | |
| <input type="checkbox"/> Staatsbürgerschaftsnachweis | |
| <input type="checkbox"/> | |
| <input type="checkbox"/> | |
| <input type="checkbox"/> | |

Für welches Land wird die Beglaubigung/Apostille benötigt:

Hinweis: Ich habe das Informationsblatt bezüglich der Verarbeitung meiner Daten gem. Datenschutz-Grundverordnung zur Kenntnis genommen.

Datum, Unterschrift

www.salzburg.gv.at

Amt der Salzburger Landesregierung | Landesamtsdirektion | Verfassungsdienst und Wahlen
Postfach 527 | 5010 Salzburg | Österreich | Telefon +43 662 8042-0* | post@salzburg.gv.at

Von der Behörde auszufüllen:

- Apostille
 Beglaubigung

Abgaben/Gebühren:

- _____ x BVA
_____ x LVA
_____ x Bundesgebühr
_____ x Gebührenfrei
_____ x Antragsgebühr

Zustellung:

- per Post
 wird abgeholt am _____
Datum/Uhrzeit

Anmerkungen: