



# Anmälan om vigsel

Datum för ceremonin \_\_\_\_\_ Klockslag \_\_\_\_\_ Plats \_\_\_\_\_

Förrättare för ceremonin \_\_\_\_\_

Namn \_\_\_\_\_

Gatuadress \_\_\_\_\_

Postadress \_\_\_\_\_

Telefon dagtid/mobil \_\_\_\_\_

Namn \_\_\_\_\_

Gatuadress \_\_\_\_\_

Postadress \_\_\_\_\_

Telefon dagtid/mobil \_\_\_\_\_

Vi vill växla ringar.  Ja  Nej

Vi vill att ceremonin hålls på engelska, tyska eller franska.  Ja  Nej

Vi har egna vittnen (en person/två personer).  Ja  Nej

Ceremonin ska genomföras med hjälp av tolk.  Ja  Nej

Namn (vittne 1) \_\_\_\_\_

Gatuadress \_\_\_\_\_

Postadress \_\_\_\_\_

Namn (vittne 2) \_\_\_\_\_

Gatuadress \_\_\_\_\_

Postadress \_\_\_\_\_

Tolkens namn \_\_\_\_\_

Gatuadress \_\_\_\_\_

Postadress \_\_\_\_\_

Denna anmälan samt *Intyg Hindersprövning* och *Intyg vigsel* ska lämnas/skickas till Kansliavdelningen på Stadshuset senast 1 vecka före ceremonin.

Falköpings kommun  
Kansliavdelningen  
521 81 Falköping