

Anfrage des Zürn'schen Familienverbandes *

Proband:

Familienname: _____	Vorname(n): _____	Beruf: _____
Anschrift (Straße, PLZ, Wohnort): _____		
Geburtsdatum und -ort: _____ mit _____	verheiratet seit, Ort: _____	
(Vorname(n), Geburtsname): _____	Geburtsdatum und -ort: _____	

Kinder (Vorname(n), Familienname, Geburtsdatum und -ort):

1. _____
2. _____
3. _____
4. _____

Eltern des Probanden:

Vater Familienname: _____	Vorname(n): _____	Beruf: _____
Geburtsdatum und -ort: _____	ggf. Todestag und -ort: _____	
verheiratet seit, Ort: _____	mit _____	
Mutter Geburtsname: _____	Vorname(n): _____	Beruf: _____
Geburtsdatum und -ort: _____	ggf. Todestag und -ort: _____	

Großeltern des Probanden väterlicherseits:

Großvater Familienname: _____	Vorname(n): _____	Beruf: _____
Geburtsdatum und -ort: _____	ggf. Todestag und -ort: _____	
verheiratet seit, Ort: _____	mit _____	
Großmutter Geburtsname: _____	Vorname(n): _____	Beruf: _____
Geburtsdatum und -ort: _____	ggf. Todestag und -ort: _____	

Bemerkungen (z.B. Geschwister des Probanden, Angaben über Urgroßeltern, Großeltern mütterlicherseits usw.)

* = Alle Angaben sind freiwillig und werden streng vertraulich behandelt. Die Daten werden ausschließlich zur Ahnen- und Familienforschung im Zürnschen Familienverband genutzt.

Bitte bei Bedarf auch die Rückseite für die Angaben benutzen oder weitere Seite(n) anhängen!