**Bilag 4. Tro og loveerklæring**

**En tro og loveerklæring kan udformes på denne måde:**

TRO OG LOVE-ERKLÆRING

Undertegnede

Part 1 (navn, adresse \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 cpr.nr.): \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

og

Part 1 (navn, adresse \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 cpr.nr.): \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

erklærer herved på tro og love, at der ikke på grund af slægtskab eller tidligere ægteskab er noget til hinder for ægteskabet

* *at mindst den ene af os er medlem af folkekirken*
* *at vi ikke er beslægtet i ret op- og nedgående linje*
* *at vi ikke er søskende*
* *at vi enten er ugifte, eller fraskilte, eller enke/enkemand*

X-købing Hospital den / 20

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Underskrift part 1 Underskrift part 2

**Bilag 5. Lægeerklæring**

**LÆGEERKLÆRING – NØDVIELSE**

Erklæringen skal udfærdiges af en læge på den afdeling, hvor patienten er indlagt eller behandles. Den affattes på afdelingens brevpapir eller afgives på denne blanket påført afdelingens stempel. Erklæringen skal så vidt muligt foreligge skriftligt inden vielsen. Haster det meget med vielsens gennemførelse, afgiver lægen erklæringen mundtligt overfor præsten, og derefter afgives en skriftlig erklæring uden unødigt ophold.

Patientens navn: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Adresse: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Cpr. nr.: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Som er indlagt på afdeling: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

* *Patienten, der ønsker at blive viet på sygelejet, kan handle fornuftsmæssigt. Det betyder,*
* *at parten ønsker at indgå ægteskab*
* *forstår selve handlingen og konsekvenserne heraf. .*
* *Patienten kan ikke flyttes.*
* *Vielsen kan ikke udsættes, indtil prøvelse ved prøvelsesmyndigheden/kommunen er sket, uden fare for, at vielsen så ikke kan finde sted.*

 , den / 20..

Lægens underskrift

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Lægens navn og titel:

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Afdelingens stempel

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Hospital:

 \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**Bilag 6. Vidneerklæring**

Undertegnede har været til stede på X-købing Hospital den / 20, kl.

og bevidner, at

Part 1 (navn, adresse \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 cpr.nr.): \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

og

Part 2 (navn, adresse \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 cpr.nr.): \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

er blevet viet af pastor

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

efter folkekirkens ritual og bevidner ved min underskrift vielsen

Vidne 1 (navn, adresse \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 cpr.nr.): \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

og

Vidne 2 (navn, adresse \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 cpr.nr.): \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**Bilag 7. Indberetning til den borgerlige myndighed**

Bryllupskontoret

XX Kommune

Rådhuset

Postnummer By

**Vedr.: Vielse uden forudgående fuldstændig prøvelse (”nødvielse”).**

Hermed skal jeg meddele, at jeg, hospitalspræst NN, den dd. md 201X har afholdt vielse uden forudgående fuldstændig prøvelse (nødvielse). Vielsen er blevet afholdt, fordi den ene part er indlagt på X-købing Hospital, afdeling BB med en livstruende sygdom, og en yderligere udsættelse af vielsen ville medføre fare for, at vielsen ikke kunne gennemføres.

Jeg har viet: YY , CPR-nr. YYYYYY-XXXX

 Adresse

 og

 XX CPR-nr. XXXXXX-YYYY

 Adresse – evt.: Samme adresse

Der forelå ikke prøvelse ved den borgerlige myndighed, da vielsen blev foretaget. Jeg har før vielsen foretaget skøn over evt. hindringer for ægteskabets indgåelse og har ikke fundet nogen hindring.

Ligeledes har jeg i forbindelse med vielsen indhentet vedlagte lægeerklæring fra læge NN, BB afdeling. Vielsen blev overværet af to vidner, og vidneerklæring er vedlagt.

Vielsen er samtidig indberettet til biskoppen over DD Stift og kordegnen/kirkekontoret ved CC sogn (Det sogn, som hospitalet er beliggende i).

Med venlig hilsen

NN

Hospitalspræst

Vedlagt: ægteskabserklæring, lægeattest og vidneerklæring (originale attester)

**Bilag 8. Indberetning til Kirkekontoret i det sogn, vielsen er foregået.**

Kirkekontoret

CC sogn (I det sogn, som hospitalet er beliggende)

Adresse

Postnummer By

**Vedr.: Vielse uden forudgående fuldstændig prøvelse (”nødvielse”).**

Hermed skal jeg meddele, at jeg, hospitalspræst NN, den dd. Md. 201X har afholdt vielse uden forudgående fuldstændig prøvelse (nødvielse). Vielsen er blevet afholdt, fordi den ene part er indlagt på X-købing Hospital, afdeling BB med en livstruende sygdom, og en yderligere udsættelse af vielsen ville medføre fare for, at vielsen ikke kunne gennemføres.

Jeg har viet: YY , CPR-nr. YYYYYY-XXXX

 Adresse

 og

 XX CPR-nr. XXXXXX-YYYY

 Adresse – evt.: Samme adresse

Der forelå ikke prøvelse ved den borgerlige myndighed, da vielsen blev foretaget. Jeg har før vielsen foretaget skøn over evt. hindringer for ægteskabets indgåelse og har ikke fundet nogen hindring.

Ligeledes har jeg i forbindelse med vielsen indhentet vedlagte lægeerklæring fra læge NN, BB afdeling. Vielsen blev overværet af to vidner, og vidneerklæring er vedlagt.

Vielsen er samtidig indberettet til biskoppen over DD Stift og XX kommune (Den kommune, som den ene af parterne har bopæl i).

Med venlig hilsen

NN

Hospitalspræst

Vedlagt: Kopi af ægteskabserklæring, lægeattest og vidneerklæring

**Bilag 9. Indberetning til biskop**

Biskop

BB-sen

DD Stift

Adresse

Postnummer By

**Vedr.: Vielse uden forudgående fuldstændig prøvelse (”nødvielse”).**

Hermed skal jeg meddele, at jeg, hospitalspræst NN, den dd. md. 201X har afholdt vielse uden forudgående fuldstændig prøvelse (nødvielse). Vielsen er blevet afholdt, fordi den ene part er indlagt på X-købing Hospital, afdeling BB med en livstruende sygdom, og en yderligere udsættelse af vielsen ville medføre fare for, at vielsen ikke kunne gennemføres.

Jeg har viet: YY , CPR-nr. YYYYYY-XXXX

 Adresse

 og

 XX CPR-nr. XXXXXX-YYYY

 Adresse – evt.: Samme adresse

Der forelå ikke prøvelse ved den borgerlige myndighed, da vielsen blev foretaget. Jeg har før vielsen foretaget skøn over evt. hindringer for ægteskabets indgåelse og har ikke fundet nogen hindring.

Ligeledes har jeg i forbindelse med vielsen indhentet vedlagte lægeerklæring fra læge NN, BB afdeling. Vielsen blev overværet af to vidner, og vidneerklæring er vedlagt.

Vielsen er samtidig indberettet til DD Kommune og kordegnen/kirkekontoret ved CC sogn (Det sogn, som hospitalet er beliggende i).

Med venlig hilsen

NN

Hospitalspræst

Vedlagt: Kopi af ægteskabserklæring, lægeattest og vidneerklæring