

- Antrag auf Familiennamensänderung**
- Antrag auf Ehenamensänderung**
- Antrag auf Vornamensänderung**

Posteingang:

Tel:

Fax:

I. Antrag:

Es wird beantragt, den/die Namen _____
in den/die Namen _____ zu ändern.

II. Person, deren Familienname Eheame Geburtsname Vorname(n) Vatersname
geändert werden soll.

Name (sämtliche Vornamen, ggf. Vatersname)	
Geburtstag und -ort, Standesamt und Geburtenbuchnummer (sofern bekannt)	
Wohnort und Wohnung (PLZ, Ort, Straße und Hausnummer)	
akademischer Grad, Beruf	Die antragstellende Person ist tagsüber telefonisch erreichbar unter Telefon, ggf. E-Mail
Staatsangehörigkeit <input type="checkbox"/> deutsch <input type="checkbox"/>	Geschäftsfähigkeit <input type="checkbox"/> voll geschäftsfähig <input type="checkbox"/> beschränkt geschäftsfähig <input type="checkbox"/> nicht geschäftsfähig
Familienstand <input type="checkbox"/> ledig <input type="checkbox"/> verheiratet <input type="checkbox"/> verwitwet <input type="checkbox"/> geschieden <input type="checkbox"/>	
Tag und Ort der Eheschließung	Tag und Ort des Todes des Ehegatten
Scheidung (Gericht, Aktenzeichen, Tag der Rechtskraft des Urteils)	
Wohnsitze in den letzten fünf Jahren vor der Antragstellung (PLZ, Ort, Straße und Hausnummer)	

III. Ehegatte, der unter I. genannten Person, dessen Name in gleicher Weise nicht geändert werden soll.

Name (sämtliche Vornamen, ggf. Vatersname)	
Geburtstag und -ort, Standesamt und Geburtenbuchnummer (sofern bekannt)	
Wohnort und Wohnung (PLZ, Ort, Straße und Hausnummer)	
akademischer Grad, Beruf	Die antragstellende Person ist tagsüber telefonisch erreichbar unter Telefon, ggf. E-Mail
Staatsangehörigkeit <input type="checkbox"/> deutsch <input type="checkbox"/>	Geschäftsfähigkeit <input type="checkbox"/> voll geschäftsfähig <input type="checkbox"/> beschränkt geschäftsfähig <input type="checkbox"/> nicht geschäftsfähig

IV. Minderjährige Kinder

1. Kind: Name (sämtliche Vornamen, Familienname), Geburtstag und -ort, Standesamt und Geburtenbuchnummer	Die Namensänderung soll sich auf dieses Kind erstrecken <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein
Wohnort und Wohnung, Staatsangehörigkeit	

2. Kind: Name (sämtliche Vornamen, Familienname), Geburtstag und -ort, Standesamt und Geburtenbuchnummer	Die Namensänderung soll sich auf dieses Kind erstrecken <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein
Wohnort und Wohnung, Staatsangehörigkeit	

Für weitere Kinder bitte Anlage beifügen!

V. Begründung des Antrags

VI. Antragstellende Person(en)

- Die unter II. genannte Person in eigener Sache.
- Die unter II. genannte minderjährige Person, die gesetzlich vertreten wird.
- Die unter II. und III. genannte(n) Person(en) in eigener Sache;
- zugleich als

Name und Anschrift bisher nicht genannter Personen, insbesondere der(die) gesetzliche(n) Vertreter Minderjähriger

In der Eigenschaft als Eltern Vater Mutter Vormund/Pfleger der unter Ziffer _____ genannten Person(en).

VII. Beteiligte, die zu hören sind (z.B. leiblicher Vater, leibliche Mutter, Pflegeeltern usw.)

Lfd. Nr.	Name, Wohnort und Wohnung, Verwandtschaftsverhältnis zum Antragsteller	Stellungnahme Ja - Nein	Blatt Nr.
1.			
2.			

VIII. Erklärung

- Ich versichere/Wir versichern, dass ein Antrag auf Namensänderung bisher noch nicht gestellt worden ist.
- Ein Antrag auf Namensänderung wurde am _____ bei folgender Behörde gestellt:

Der Antrag wurde genehmigt. abgelehnt. zurückgenommen.

Unterschrift(en) der antragstellenden Person(en):

Ort, Datum

(Vorname und Familienname)

(Vorname und Familienname)

(Vorname und Familienname)