

## Antrag auf Änderung des Namens

**Hinweis zum Datenschutz:** Die Daten werden aufgrund des Gesetzes über die Änderung von Familiennamen und Vornamen erfragt. Werden keine oder unvollständig Angaben gemacht, kann der Antrag nicht bearbeitet werden.

Zutreffendes bitte ankreuzen  und ausfüllen

### 1. Antragsteller

Name (Familiennamen, ggf. Geburtsname, sämtliche Vornamen)	Nachweis zur Person
<input type="text"/>	<input type="text"/>
Anschrift (Straße, Hausnr., PLZ, Ort)	
<input type="text"/>	

### 2. Es wird beantragt

Änderung des Vornamens   
  Änderung des Familiennamens   
  Änderung des Geburtsnamens

für

Antragsteller                     
  Kind des Antragstellers                     

bisheriger Name	gewünschter Name
<input type="text"/>	<input type="text"/>

Der erbetene neue Name

ist der Geburtsname der Mutter                     
  wurde frei gewählt  
 ist Geburtsname der Großmutter                     

### 3. Begründung des Antrages (ggf. bitte auf gesondertem Blatt fortsetzen)

### 4. Person, deren Name geändert werden soll

Name (Familiennamen, ggf. Geburtsname, sämtliche Vornamen)		
<input type="text"/>		
Geburtsdag, Geburtsort, Standesamt und Nr. <sup>1</sup>		
<input type="text"/>		
Anschrift, ggf. auch Nebenwohnung angeben (Straße, Hausnr., PLZ, Ort)		
<input type="text"/>		
Anschriften von Wohnsitzen innerhalb der letzten fünf Jahre		
<input type="text"/>		
Staatsangehörigkeit	Familienstand	Geschäftsfähigkeit
<input type="checkbox"/> deutsch <input type="checkbox"/> <input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="checkbox"/> geschäftsfähig <input type="checkbox"/> beschränkt geschäftsfähig <input type="checkbox"/> nicht geschäftsfähig
Kennzeichen und Führungsort des Familienbuches (soweit bekannt):	Falls kein Familienbuch angelegt ist: Tag und Ort der Eheschließung od. der Begründung der Lebenspartnerschaft	Bei Ledigen: Familienbuch der Eltern
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>

<sup>1</sup> bei Geburten außerhalb BRD ist nach einer Beurkundung beim Standesamt I in Berlin zu fragen

<b>5. Ehegatte</b> der unter Ziff. 4 genannten Person, dessen EheName <input type="checkbox"/> in gleicher Weise <input type="checkbox"/> nicht geändert werden soll		
Name (sämtliche Vornamen, Familiennamen, ggf. Geburtsname)		
<input type="text"/>		
Geburtstag, Geburtsort, Standesamt und Nr. <sup>1</sup>		
<input type="text"/>		
Anschrift, ggf. auch Nebenwohnung angeben (Straße, Nr., PLZ, Ort)		
<input type="text"/>		
Staatsangehörigkeit	Familienstand	Geschäftsfähigkeit
<input type="checkbox"/> deutsch <input type="checkbox"/> <input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="checkbox"/> geschäftsfähig <input type="checkbox"/> beschränkt geschäftsfähig <input type="checkbox"/> nicht geschäftsfähig

6. Minderjährige Kinder (auch die, deren Name nicht geändert werden soll)			
Nr.	Name (Familiename, ggf. Geburtsname, sämtliche Vornamen), Anschrift (Straße, Hausnr., PLZ, Ort), Geburtstag, Geburtsort, Standesamt und Nr., Familienstand, Staatsangehörigkeit	Die Namensänderung/-feststellung erstreckt sich auf dieses Kind	
1	<input type="text"/>	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein	Grund (falls nein) <input type="text"/>
2	<input type="text"/>	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein	Grund (falls nein) <input type="text"/>
3	<input type="text"/>	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein	Grund (falls nein) <input type="text"/>
4	<input type="text"/>	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein	Grund (falls nein) <input type="text"/>

7. Anzuhörende/r Beteiligte/r (Nrn. 9 bis 12, 18 Abs. 1 Buchst. d, Nr. 60 NamÄndVwV)			
Nr.	Name und Anschrift; Verwandtschaftsverhältnis zur Person, deren Namen geändert werden soll	Stellungnahme (nicht vom Antragsteller auszufüllen)	Blatt Nr. (nicht vom Antragsteller auszufüllen)
1	<input type="text"/>	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein	
2	<input type="text"/>	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein	
3	<input type="text"/>	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein	
4	<input type="text"/>	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein	
5	<input type="text"/>	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein	
6	<input type="text"/>	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein	

8. Erklärung		
Als Antragsteller/in versichere ich/versichern wir:		
<input type="checkbox"/> Ein Antrag auf Namensänderung ist bisher noch nicht gestellt worden. <input type="checkbox"/> Ein Antrag auf Namensänderung wurde bisher bereits einmal gestellt:		
Ort, Datum des früheren Antrags	Bezeichnung der Behörde	Entscheidung der Behörde <sup>2</sup>
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Ich versichere/Wir versichern die Wahrheit und Vollständigkeit meiner/unserer Angaben. Ich bin/Wir sind darüber belehrt worden, dass für die Bewilligung, Zurücknahme und Ablehnung des Antrags eine Verwaltungsgebühr erhoben werden kann. Ich bin damit einverstanden, dass die Namensänderungsbehörde von anderen Behörden die zur Bearbeitung des Antrags erforderlichen Auskünfte einholt.		
Ort, Datum	Unterschrift Antragsteller/in	Unterschrift Ehegatte
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>

<sup>2</sup> Die Wiedergabe des Wortlauts ist nicht erforderlich, wenn der Bescheid beigelegt ist.