FD 32-Aufenthalts- und Staatsangehörigkeitsrecht
- Namensänderungsbehörde -
32/33.30.10 / 20

Antrag auf öffentlich-rechtliche Namensänderung

Ich beantrage die Änderung des

☐ **Vornamens** ☐ **Familiennamens** ☐ **Geburtsnamens** **in: _____**

Angaben zur Person, für die die Namensänderung beantragt wird		
Name:	Ggfls. Geburtsname:	
Vorname(n):	Geburtsdatum:	
Geburtsort:	Geburtsstaat:	
Straße:	Postleitzahl u. Wohnort:	Telefonnummer:
Familienstand: ☐ ledig ☐ verheiratet ☐ verwitwet ☐ geschieden ☐ getrennt lebend ☐ eingetragene Lebenspartnerschaft seit: _____		
Eheschließung / Begründung der Lebenspartnerschaft Datum: Ort:	Bei Scheidung oder gerichtlicher Trennung Tag der Rechtskraft bzw. Anerkennung des Urteils:	
Staatsangehörigkeit / Aufenthaltsstatus: ☐ deutsch ☐ heimatlose(r) Ausländer(in) ☐ staatenlos ☐ Asylberechtigte(r) ☐ Spätaussiedler(in)		

Angaben zur Vertretungsbefugnis für Minderjährige		
Die Sorgeberechtigung wird ausgeübt durch: ☐ Eltern ☐ Mutter ☐ Vater ☐ Vormund		
Angaben zur Mutter (bzw. Vormund)		
Name:	Ggfls. Geburtsname:	
Vorname(n):	Geburtsdatum:	
Geburtsort:	Geburtsstaat:	
Straße:	Postleitzahl u. Wohnort:	Telefonnummer:
Familienstand: ☐ ledig ☐ verheiratet ☐ verwitwet ☐ geschieden ☐ getrennt lebend ☐ eingetragene Lebenspartnerschaft ☐ verstorben seit:		

Angaben zum Vater (bzw. Vormund)		
Name:	Ggfls. Geburtsname:	
Vorname(n):	Geburtsdatum:	
Geburtsort:	Geburtsstaat:	
Straße:	Postleitzahl u. Wohnort:	Telefonnummer:
Familienstand: ☐ ledig ☐ verheiratet ☐ verwitwet ☐ geschieden ☐ getrennt lebend ☐ eingetragene Lebenspartnerschaft ☐ verstorben seit:		

Ausführliche Begründung des Antrages (ggfls. weiter Ergänzungen auf einem separaten Blatt)

Mir/uns ist bekannt, dass für die Bewilligung, die Zurücknahme und die Ablehnung des Antrages eine Verwaltungsgebühr erhoben wird. Die Höhe der Gebühr kann für die Änderung oder Feststellung eines Familiennamens bis zu 1.022,00 € und für die Änderung eines Vornamens bis zu 255,00 € betragen.

Ich/Wir bin/sind damit einverstanden, dass die Namensänderungsbehörde von anderen Behörden die zur Bearbeitung des Antrages erforderlichen Auskünfte einholt.

Ort, Datum:	Unterschrift Antragsteller:	Unterschrift(en) der/des gesetzlichen Vertreter(s) (der Sorgeberechtigten):
_____	_____	_____
		_____