

An das
Landratsamt Eichstätt
Personenstands- und Ausländerwesen
Residenzplatz 1

→ Telefon 08421/70-0
Fax 08421/70-345

85072 Eichstätt

Antrag auf Änderung/Feststellung des Familiennamens

Az. _____

Die nachstehenden Daten werden zu Erfüllung folgender Aufgaben benötigt:

Bearbeitung des Antrags und Einholung von Auskünften, Mitteilungen an Standesämter zur Durchführung der Personenstandsbücher, die Meldebehörde, das Bundeszentralregister, das Verkehrszentralregister, die Polizei und ggf. das Amtsgericht und die Tageszeitung. Die Erhebung der Daten erfolgt auf Grund der Vorschriften des Gesetzes über die Änderung von Familiennamen und Vornamen in Verbindung mit dem Personenstandsgesetz. Auskunft über diese Gesetze (z.B. Fundstellen) können Sie beim Standesbeamten erhalten.

Hiermit wird beantragt, den Namen _____ (bisheriger Name)
in den Namen _____ zu ändern festzustellen.

I. Person deren Familienname (Geburtsname Ehe name Geburts- und Ehe name) geändert/festgestellt werden soll:

Name (sämtliche Vornamen, Familienname, ggf. Geburtsname)		
Geburtstag und -ort, PLZ, Standesamt und Nummer		
Hauptwohnung, ggf auch Nebenwohnungen, PLZ, Ort, Straße, Hs.Nr.		
Staatsangehörigkeit deutsch	Familienstand	Voll geschäftsfähig ja nein
Bei Änderung des nach deutschem Recht geführten Ehenamens (Nr. 2 Abs. 3 NamÄndVwV): Die Ehe besteht noch. Für den Ehenamen gilt deutsches Recht durch Rechtswahl durch Erklärung des ausländischen Ehegatten bei der Eheschließung vor dem 1.9.1986, dass hinsichtlich des Ehenamens deutsches Recht auf ihn angewendet werden soll durch		
Kennzeichen und Führungsort des Fam.Buches: _____		
Bei Ledigen Fam.Buch d. Eltern: _____		
Bei Anderen Fam.Buch d. eig. Ehe _____		
(falls nicht angelegt) Tag u. Ort der Eheschließung: _____		

II. Ehegatte dessen Ehe name in gleicher Weise nicht geändert/festgestellt werden soll:

Name (sämtliche Vornamen, Familienname, ggf. Geburtsname)		
Geburtstag und -ort, PLZ, Standesamt und Nummer		
Hauptwohnung, ggf. auch Nebenwohnungen, PLZ, Ort, Straße, Hs.Nr.		
Staatsangehörigkeit deutsch	Familienstand	Voll geschäftsfähig ja nein

III. Minderjährige Kinder (auch solche deren Namen nicht geändert werden soll)

1. Kind	Name (sämtliche Vornamen, Familienname, ggf Geburtsname), Familienstand, Geburtstag und -ort, St.Amt u. Nr.	Namensänderung ja nein
	Hauptwohnung, ggf auch Nebenwohnungen, PLZ, Ort, Straße, Hs.Nr, Staatsangehörigkeit	
2. Kind	Name (sämtliche Vornamen, Familienname, ggf Geburtsname), Familienstand, Geburtstag und -ort, St.Amt u. Nr.	Namensänderung ja nein
	Hauptwohnung, ggf auch Nebenwohnungen, PLZ, Ort, Straße, Hs.Nr, Staatsangehörigkeit	
3. Kind	Name (sämtliche Vornamen, Familienname, ggf Geburtsname), Familienstand, Geburtstag und -ort, St.Amt u. Nr.	Namensänderung ja nein
	Hauptwohnung, ggf auch Nebenwohnungen, PLZ, Ort, Straße, Hs.Nr, Staatsangehörigkeit	

IV. Begründung des Antrags:

V. Beteiligte die zu hören sind:

Name, Anschrift, Verwandtschaftsverhältnis zum Antragsteller	Stellungnahme
	ja nein
	ja nein
	ja nein
	ja nein
	ja nein
	ja nein

VI. Antragsteller:

Die unter I genannte Person in eigener Sache
 zugleich als Eltern Vater Mutter des (der) unter III Nr. _____ genannten Kindes (Kinder).
 Die unter I und II genannten Personen in eigener Sache

Name und postalische Anschrift von Personen, die bisher nicht genannt sind:

In der Eigenschaft als Eltern Vater Mutter Vormund/Pfleger des (der) unter III. _____ genannten Kindes (Kinder).

Als Antragsteller versichere ich/versichern wir, dass ein Antrag auf Namensänderung/ -feststellung

bisher noch nicht
 am _____ bei _____
 gestellt und wie in der Anlage bescheinigt beschieden wurde.

Mir/Uns ist bekannt, dass für die Bewilligung, die Zurücknahme und die Ablehnung des Antrags eine Verwaltungsgebühr erhoben werden kann.

Ort, Tag

Unterschrift der (des) Antragstellers

Aufgenommen durch: (Behörde)

Ort, Tag

Unterschrift des aufnehmenden Beamten)

VII. Verfügungen der Verwaltungsbehörde

	Anfrage am:	Antwort am:
Amtsgericht (Schuldnerverzeichnis) für volljährige	_____	_____
Polizei (wenn älter als 18)	_____	_____
Jugendamt für Stief- o. Pflegekinder	_____	_____
Anhörung Beteiligte	_____	_____
Standesamt 10119 Berlin, Rückerstraße 9, wenn nicht im Geltungsbereich des Gesetzes geboren.	_____	_____

Tag

Unterschrift

Behörde:

Tag, Ort

Stellungnahme der Behörde:

Unterschrift
