

## Antrag auf Namensänderung

### Datenschutzhinweise

Es besteht eine Informationspflicht für das Landratsamt Rosenheim bei Erhebung von personenbezogenen Daten bei der betroffenen Person nach Art. 13 DSGVO:

☐ Hiermit erteile ich meine Einwilligung zur Datenerhebung und -verarbeitung.

Erst mit der Einwilligung zur Datenerhebung und -verarbeitung ist die Formularbearbeitung möglich!

☐ Hiermit bestätige ich, dass ich das Merkblatt zum Antrag auf öffentlich-rechtliche Namensänderung sorgfältig durchgelesen habe.

### Im Regelfall werden folgende Unterlagen bzw. Anlagen benötigt:

1. Nachweis zur Staatsangehörigkeit (Rechtsstellung aller im Antrag erfassten Personen) zum Beispiel
  - o insbesondere aktuelle Bescheinigung der Meldebehörde
  - o Personalausweis oder Reisepass
  - o Ausweis über die Rechtsstellung als Deutscher
  - o Reiseausweis (über die Rechtsstellung als Staatenloser oder Flüchtling)
2. Nachweis zum Wohnsitz zum Beispiel
  - o Bescheinigung der Meldebehörde (der Hauptwohnung)
  - o Angaben über den Wohnsitz bzw. Aufenthalt oder gewerbliche Niederlassung in den letzten 5 Jahren
3. Unterlagen zum Personenstand zum Beispiel
  - o aktuell beglaubigter Geburtsregisterausdruck (aller Personen, deren Name geändert werden soll)
  - o aktueller beglaubigter Ehregisterausdruck
  - o aktueller beglaubigter Lebenspartnerschaftsregisterausdruck
  - o kirchliche oder andere beweiskräftigte Bescheinigung
  - o Ausländische Urkunden in Kopie ggf. mit Übersetzung
4. für alle Antragsteller ab dem 14. Lebensjahr: aktuelles Führungszeugnis (Belegart 0)

5. bei Antragstellung durch Betreuer oder Vormund: Genehmigung des Familiengerichts
6. bei beschränkt geschäftsfähigen Personen über 16 Jahre: Familiengerichtliche Anhörung
7. ggf. sind weitere Unterlagen erforderlich, insbesondere Sorgerechtsnachweis

Antrag auf

- ☐ Änderung des / der Vornamen(s)  
☐ Änderung des Familiennamens

Änderung des / der Vornamen(s)

Hiermit wird beantragt,

|                                |                               |
|--------------------------------|-------------------------------|
| den/die bisherige/r Vorname(n) | in den/die Vornamen zu ändern |
|--------------------------------|-------------------------------|

*I. Angaben zur Person, deren Vorname(n) geändert werden soll(en)*

|                                                     |             |
|-----------------------------------------------------|-------------|
| Vorname(n)                                          |             |
| Familiennamen                                       | Geburtsname |
| Geburtstag                                          | Geburtsort  |
| Standesamt und Nummer                               |             |
| Straße, Hausnummer                                  |             |
| PLZ                                                 | Ort         |
| <input type="checkbox"/> Es gibt eine Nebenwohnung. |             |
| Straße, Hausnummer                                  |             |
| PLZ                                                 | Ort         |

Staatsangehörigkeit

Voll geschäftsfähig

☐ Ja

☐ Nein

II. Begründung des Antrags

### III. Beteiligte(r)

|                                                                               |
|-------------------------------------------------------------------------------|
| Name                                                                          |
| Anschrift                                                                     |
| Verwandschaftsverhältnis zum Antragsteller                                    |
| Stellungnahme<br><input type="checkbox"/> Ja<br><input type="checkbox"/> Nein |
| Name                                                                          |
| Anschrift                                                                     |
| Verwandschaftsverhältnis zum Antragsteller                                    |
| Stellungnahme<br><input type="checkbox"/> Ja<br><input type="checkbox"/> Nein |
| Name                                                                          |
| Anschrift                                                                     |
| Verwandschaftsverhältnis zum Antragsteller                                    |
| Stellungnahme<br><input type="checkbox"/> Ja<br><input type="checkbox"/> Nein |
| Name                                                                          |

|                                                                               |
|-------------------------------------------------------------------------------|
|                                                                               |
| Anschrift                                                                     |
| Verwandschaftsverhältnis zum Antragsteller                                    |
| Stellungnahme<br><input type="checkbox"/> Ja<br><input type="checkbox"/> Nein |
| Name                                                                          |
| Anschrift                                                                     |

Änderung des Familiennamens

Hiermit wird beantragt,

|                              |                                |
|------------------------------|--------------------------------|
| den bisherigen Familiennamen | in den Familiennamen zu ändern |
|------------------------------|--------------------------------|

*I. Angaben zur Person, deren Familienname geändert werden soll*

|                       |             |
|-----------------------|-------------|
| Vorname(n)            |             |
| Familiennamen         | Geburtsname |
| Geburtstag            | Geburtsort  |
| Standesamt und Nummer |             |
| Straße, Hausnummer    |             |
| PLZ                   | Ort         |

|                                                     |     |
|-----------------------------------------------------|-----|
|                                                     |     |
| <input type="checkbox"/> Es gibt eine Nebenwohnung. |     |
| Straße, Hausnummer                                  |     |
| PLZ                                                 | Ort |

|                                                                                     |
|-------------------------------------------------------------------------------------|
| Staatsangehörigkeit                                                                 |
| Voll geschäftsfähig<br><input type="checkbox"/> Ja<br><input type="checkbox"/> Nein |

|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |
|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| Familienstand<br><input type="checkbox"/> Ledig<br><input type="checkbox"/> Verheiratet<br><input type="checkbox"/> Geschieden<br><input type="checkbox"/> Verwitwet<br><input type="checkbox"/> Eingetragene Lebenspartnerschaft<br><input type="checkbox"/> Eingetragene Lebenspartnerschaft aufgehoben<br><input type="checkbox"/> Eingetragene Lebenspartnerschaft verstorben |
| Ggf. Registernummer u. Führungsort des Ehe-/ Lebenspartnerschaftsregisters der Eltern                                                                                                                                                                                                                                                                                             |
| Ggf. Registernummer u. Führungsort des Ehe-/ Lebenspartnerschaftsregisters der eigenen Ehe                                                                                                                                                                                                                                                                                        |
| Tag und Ort der Eheschließung                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |

*II. Ehegatte(in) / Lebenspartner(in)*

|                                                     |             |
|-----------------------------------------------------|-------------|
| Vorname(n)                                          |             |
| Familiennamen                                       | Geburtsname |
| Geburtstag                                          | Geburtsort  |
| Standesamt und Nummer                               |             |
| Straße, Hausnummer                                  |             |
| PLZ                                                 | Ort         |
| <input type="checkbox"/> Es gibt eine Nebenwohnung. |             |
| Straße, Hausnummer                                  |             |
| PLZ                                                 | Ort         |

|                     |
|---------------------|
| Staatsangehörigkeit |
|---------------------|

|                     |
|---------------------|
| Voll geschäftsfähig |
|---------------------|

|                             |
|-----------------------------|
| <input type="checkbox"/> Ja |
|-----------------------------|

|                               |
|-------------------------------|
| <input type="checkbox"/> Nein |
|-------------------------------|

|                                                                              |
|------------------------------------------------------------------------------|
| Erstreckt sich die Namensänderung /-feststellung auf den / die Ehegatten/-in |
|------------------------------------------------------------------------------|

|                             |
|-----------------------------|
| <input type="checkbox"/> Ja |
|-----------------------------|

|                               |
|-------------------------------|
| <input type="checkbox"/> Nein |
|-------------------------------|

*III. Minderjährige Kinder (auch solche, deren Namen nicht geändert werden sollen)*

|                                                                                                                                  |            |
|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------|
| Name (sämtliche Vornamen, Familiennamen, ggf. Geburtsname)                                                                       |            |
| Geburtstag                                                                                                                       | Geburtsort |
| Familienstand                                                                                                                    |            |
| Standesamt und Nummer                                                                                                            |            |
| Straße, Hausnummer                                                                                                               |            |
| PLZ                                                                                                                              | Ort        |
| Staatsangehörigkeit                                                                                                              |            |
| Erstreckt sich die Namensänderung /-feststellung auf dieses Kind<br><input type="checkbox"/> Ja<br><input type="checkbox"/> Nein |            |
| Grund                                                                                                                            |            |
| Name (sämtliche Vornamen, Familiennamen, ggf. Geburtsname)                                                                       |            |
| Geburtstag                                                                                                                       | Geburtsort |
| Familienstand                                                                                                                    |            |
| Standesamt und Nummer                                                                                                            |            |
| Straße, Hausnummer                                                                                                               |            |

|                                                                                                                                  |            |  |
|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------|--|
| PLZ                                                                                                                              | Ort        |  |
| Staatsangehörigkeit                                                                                                              |            |  |
| Erstreckt sich die Namensänderung /-feststellung auf dieses Kind<br><input type="checkbox"/> Ja<br><input type="checkbox"/> Nein |            |  |
| Grund                                                                                                                            |            |  |
| Name (sämtliche Vornamen, Familiennamen, ggf. Geburtsname)                                                                       |            |  |
| Geburtstag                                                                                                                       | Geburtsort |  |
| Familienstand                                                                                                                    |            |  |
| Standesamt und Nummer                                                                                                            |            |  |
| Straße, Hausnummer                                                                                                               |            |  |
| PLZ                                                                                                                              | Ort        |  |
| Staatsangehörigkeit                                                                                                              |            |  |
| Erstreckt sich die Namensänderung /-feststellung auf dieses Kind<br><input type="checkbox"/> Ja<br><input type="checkbox"/> Nein |            |  |
| Grund                                                                                                                            |            |  |
| Name (sämtliche Vornamen, Familiennamen, ggf. Geburtsname)                                                                       |            |  |

|            |            |
|------------|------------|
| Geburtstag | Geburtsort |
|------------|------------|

|                                                                                                                                  |     |
|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----|
| Familienstand                                                                                                                    |     |
| Standesamt und Nummer                                                                                                            |     |
| Straße, Hausnummer                                                                                                               |     |
| PLZ                                                                                                                              | Ort |
| Staatsangehörigkeit                                                                                                              |     |
| Erstreckt sich die Namensänderung /-feststellung auf dieses Kind<br><input type="checkbox"/> Ja<br><input type="checkbox"/> Nein |     |
| Grund                                                                                                                            |     |

|                            |
|----------------------------|
| IV. Begründung des Antrags |
|----------------------------|

*V. Beteiligte(r)*

|                                                                               |
|-------------------------------------------------------------------------------|
| Name                                                                          |
| Anschrift                                                                     |
| Verwandschaftsverhältnis zum Antragsteller                                    |
| Stellungnahme<br><input type="checkbox"/> Ja<br><input type="checkbox"/> Nein |
| Name                                                                          |
| Anschrift                                                                     |
| Verwandschaftsverhältnis zum Antragsteller                                    |
| Stellungnahme<br><input type="checkbox"/> Ja<br><input type="checkbox"/> Nein |
| Name                                                                          |
| Anschrift                                                                     |

Antragsteller ist/sind

- ☐ die unter I genannte Person in eigener Sache
- ☐ die unter I und II genannten Personen in eigener Sache
- ☐ zugleich als Eltern des/der unter III genannten Kindes/Kinder
- ☐ zugleich als Vater des/der unter III genannten Kindes/Kinder
- ☐ zugleich als Mutter des/der unter III genannten Kindes/Kinder
- ☐ als sorgeberechtigte(r) Eltern(teil) für die unter I genannte Person
- ☐ als Vormund für die unter I genannte Person

Bitte benennen Sie die/das Kind(er) hier

Bitte benennen Sie die/das Kind(er) hier

Bitte benennen Sie die/das Kind(er) hier

Bitte benennen Sie die/das Kind(er) hier

Als Antragssteller versichere ich, dass ein Antrag auf Namensänderung

- ☐ bisher noch nicht gestellt worden ist.
- ☐ gestellt worden ist

Datum der Antragsstellung

Behörde, bei der der Antrag gestellt wurde

Ort

Datum

Unterschrift