

Antrag auf Änderung des/der Vornamen/s

Hiermit wird beantragt, den/die Vornamen _____ (bisherige/r Name/n)

zu ändern in den/die Vornamen _____ (neue/r Name/n)

I. Person, deren Vorname/n geändert werden soll/sollen:

Familienname	Vorname/n	ggf. Geburtsname
--------------	-----------	------------------

Geburtsdatum	Geburtsort / Kreis / Staat	Standesamt und Nummer
--------------	----------------------------	-----------------------

Derzeitige Hauptwohnung (PLZ, Ort, Straße und Hausnummer)

Aufenthalte der letzten 5 Jahre		
von	bis	in (Ort, Staat) Adresse
_____	_____	_____
_____	_____	_____
_____	_____	_____
_____	_____	_____

Staatsangehörigkeit / Status

deutsch heimatloser Ausländer(in) staatenlos Asylberechtigte(r)

ausländischer Flüchtling weitere Staatsangehörigkeit _____

Geschäftsfähigkeit uneingeschränkt

ja nein

Ggf. Vertretungsbefugnis

Eltern Mutter Vater

Genehmigung des Familien- oder Betreuungsgerichts erforderlich

<input type="checkbox"/> ja	erteilt am	durch (Gericht)	<input type="checkbox"/> Nein
	angefordert am	bei	

II. Beteiligte, die zu hören sind

Lfd. Nr.	Name und Anschrift, Beziehung zum/zur Antragsteller/Antragstellerin (z. B. Vater, Mutter, Pflegeeltern, Betreuer, Träger des beantragten Namens)	Stellungnahme Ja/Nein

III. Antragsbegründung

Falls erforderlich Begründung bitte auf einem Extrablatt fortsetzen.

VII. Als Antragsteller versichere ich/versichern wir, dass die in diesem Antrag gemachten Angaben zutreffend und vollständig sind. Jede persönliche und melderechtliche Veränderung werde ich/werden wir unverzüglich mitteilen.

Ein Antrag auf Namensänderung wurde

bis heute noch nicht gestellt

bereits am _____ bei _____ gestellt

und das Verfahren wie folgt abgeschlossen _____

(Kopie des Bescheides beifügen)

Ich nehme/Wir nehmen zur Kenntnis, dass für die Bearbeitung dieses Antrages eine Verwaltungsgebühr erhoben wird, die bis zu 560,-- € betragen kann und auch im Falle der Ablehnung oder Rücknahme des Antrages eine Gebühr zu entrichten ist, die 30 % bis 50 % der bei einer positiven Entscheidung fälligen Gebühr beträgt.

Außerdem bestätige/n ich/wir, dass mir/uns ein schriftlicher Datenschutzhinweis nach Art. 13 und 14 Datenschutz-Grundverordnung ausgehändigt worden ist.

Ort, Datum

Unterschrift(en) des/der Antragsteller bzw. der gesetzlichen Vertreter

Die Unterschrift(en) ist/sind in Gegenwart der zuständigen Sachbearbeiterin/des zuständigen Sachbearbeiters beim Magistrat/Gemeindevorstand der Stadt/Gemeinde _____ zu leisten.

Für die Richtigkeit der vorstehenden Unterschrift(en)

Ort, Datum

Unterschrift aufnehmender Bediensteter

Bezeichnung der absendenden Behörde

Ort, Tag

Urschriftlich mit allen Unterlagen

Kreisausschuss
des Schwalm- Eder-Kreises
Fachbereich 30.3.5
34574 Homberg (Efze)

mit folgender Stellungnahme zur Entscheidung übersandt:

Unterschrift

Vom Antragsteller ist für die unter I, II, und III genannten Personen vorzulegen:

<input type="checkbox"/>	Meldebescheinigung (als Nachweis der Staatsangehörigkeit und des Wohnsitzes)	
<input type="checkbox"/>	beglaubigte Abschrift des Geburtseintrages (keine Abstammungsurkunde, keine Geburtsurkunde)	
<input type="checkbox"/>	Ablichtung des Familienbuches	
<input type="checkbox"/>	der eigenen Ehe	
<input type="checkbox"/>	der Ehe der Eltern	
<input type="checkbox"/>	der Ehe/n der Mutter	
<input type="checkbox"/>	Heiratsurkunde, falls kein Familienbuch angelegt ist	
<input type="checkbox"/>	Führungszeugnis nach § 30 Bundeszentralregistergesetz für über 14 Jahre alte Personen	
<input type="checkbox"/>	Genehmigung des Gerichts bei Antrag durch Vormund oder Pfleger	
<input type="checkbox"/>	Nachweis über den Besitz der Vertretungsbefugnis (z. B. des elterlichen Sorgerechts)	
<input type="checkbox"/>	Einkommensnachweis	
<input type="checkbox"/>	aktuelle Selbstauskunft aus dem Schuldnerverzeichnis beim AG Hünfeld - Zentrales Vollstreckungsregister - (kann online als Selbstauskunft unter der Internetadresse https://www.vollstreckungsportal.de/auskunft durchgeführt und ausgedruckt werden)	
<input type="checkbox"/>		
<input type="checkbox"/>		
<input type="checkbox"/>		
<input type="checkbox"/>		
<input type="checkbox"/>		

Verfügung der Behörde:	erledigt am:	zurück:
<input type="checkbox"/> Auskunft des Landeskriminalamtes bei Personen ab 14 Jahren einholen		
<input type="checkbox"/> Auskunft aus dem Schuldnerverzeichnis beim AG _____		
<input type="checkbox"/> Stellungnahme des Jugendamtes anfordern		
<input type="checkbox"/> Stellungnahme der Beteiligten anfordern		
<input type="checkbox"/>		
<input type="checkbox"/>		
<input type="checkbox"/>		
<input type="checkbox"/>		
<input type="checkbox"/>		

_____ Datum, Unterschrift