

Antrag auf

Änderung von Vornamen des Familiennamens des Geburtsnamens

Feststellung des Familiennamens

Bitte füllen Sie den Antrag vollständig aus. Beantworten Sie bitte ALLE Fragen. Zutreffendes bitte ankreuzen oder ausfüllen. Nichtzutreffendes mit „entfällt“ oder „nichtzutreffend“ kennzeichnen oder streichen. Sollte der Platz einer Frage nicht ausreichen, so machen Sie weitere Ausführungen bitte auf einem Beiblatt.

Bisherige(r) Vorname(n) / Familienname: _____

Beantragte(r) Vorname(n) / Familienname: _____

1.1 Person, dessen Name geändert oder festgestellt werden soll			
Familienname, ggf. Geburtsname		Vorname(n)	
Geburtsdatum	Geburtsort, Kreis, Staat	Bitte fügen Sie immer einen Auszug aus dem Geburtenregister oder Ihre ausländische Geburtsurkunde mit einer Übersetzung eines in Deutschland vereidigten Dolmetschers in Kopie bei oder legen Sie diese bei Vorsprache im Original vor	
Anschrift (Straße, Hausnummer, Postleitzahl, Wohnort) am Ort des dauernden Aufenthalts			
Telefonnummer (freiwillig)		E-Mail-Adresse (freiwillig)	
Familienstand <input type="checkbox"/> ledig <input type="checkbox"/> verheiratet seit <input type="checkbox"/> geschieden seit <input type="checkbox"/> getrennt lebend seit <input type="checkbox"/> verwitwet seit <input type="checkbox"/> eingetragene Lebenspartnerschaft <input type="checkbox"/> aufgehobene Lebenspartnerschaft Bitte fügen Sie Nachweise zum aktuellen Familienstand (z.B. Eheurkunde ggf. mit einer Übersetzung eines in Deutschland vereidigten Dolmetschers, Abschrift aus dem Familienbuch, Scheidungsurteil) in Kopie bei oder legen Sie diese bei Vorsprache im Original vor			
Tag und Ort der Eheschließung/Lebenspartnerschaft			
Staatsangehörigkeit(en):			

1.2 Bei bestehender Ehe/Lebensgemeinschaft (Angaben über den Ehegatten/Lebenspartner)	
Familienname, ggf. Geburtsname	Vorname(n)
Geburtsdatum	Geburtsort, Kreis, Staat
Staatsangehörigkeit(en)	

1.3 Angaben zur Identifikation		
<input type="checkbox"/> Reisepass	<input type="checkbox"/> sonstiges:	Bitte fügen Sie ein amtliches Ausweisdokument in Kopie bei oder legen Sie es bei Vorsprache im Original vor
<input type="checkbox"/> Personalausweis / ID-Card		

1.4 Gesetzlicher Vertreter (bei der beschränkt geschäftsfähigen oder geschäftsunfähigen Person)					
Familiename, ggf. Geburtsname			Vorname(n)		
Geburtsdatum	Geburtsort, Kreis, Staat				
Staatsangehörigkeit(en)					
Anschrift (Straße, Hausnummer, Postleitzahl, Wohnort) am Ort des dauernden Aufenthalts					
Art der Vertretung					
<input type="checkbox"/> Mutter sorgeberechtigt: <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein	<input type="checkbox"/> Vater sorgeberechtigt: <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein	<input type="checkbox"/> Pflegemutter sorgeberechtigt: <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein	<input type="checkbox"/> Pflegevater sorgeberechtigt: <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein	<input type="checkbox"/> Vormund (z.B. Jugendamt)	<input type="checkbox"/> gesetzlich be- stellter Betreuer
Bitte fügen Sie einen Nachweis der Sorge (z.B. Vaterschaftsanerkennung und Sorgeerklärung, Negativbescheinigung vom Jugendamt) in Kopie bei oder legen Sie diese bei Vorsprache im Original vor		Bitte fügen Sie einen Nachweis der Pflegschaft und der Sorgeberechtigung in Kopie bei oder legen Sie diese bei Vorsprache im Original vor		Bitte fügen Sie die Vormundschaftsbescheinigung in Kopie bei oder legen Sie diese bei Vorsprache im Original vor	Bitte fügen Sie den Betreuerausweis in Kopie bei oder legen Sie diese bei Vorsprache im Original vor

Familiename, ggf. Geburtsname			Vorname(n)		
Geburtsdatum	Geburtsort, Kreis, Staat				
Staatsangehörigkeit(en)					
Anschrift (Straße, Hausnummer, Postleitzahl, Wohnort) am Ort des dauernden Aufenthalts					
Art der Vertretung					
<input type="checkbox"/> Mutter sorgeberechtigt: <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein	<input type="checkbox"/> Vater sorgeberechtigt: <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein	<input type="checkbox"/> Pflegemutter sorgeberechtigt: <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein	<input type="checkbox"/> Pflegevater sorgeberechtigt: <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein	<input type="checkbox"/> Vormund (z.B. Jugendamt)	<input type="checkbox"/> gesetzlich be- stellter Betreuer
Bitte fügen Sie einen Nachweis der Sorge (z.B. Vaterschaftsanerkennung und Sorgeerklärung, Negativbescheinigung vom Jugendamt) in Kopie bei oder legen Sie diese bei Vorsprache im Original vor		Bitte fügen Sie einen Nachweis der Pflegschaft und der Sorgeberechtigung in Kopie bei oder legen Sie diese bei Vorsprache im Original vor		Bitte fügen Sie die Vormundschaftsbescheinigung in Kopie bei oder legen Sie diese bei Vorsprache im Original vor	Bitte fügen Sie den Betreuerausweis in Kopie bei oder legen Sie diese bei Vorsprache im Original vor

2. Beteiligte (Familien-)Angehörige (z.B. Eltern, Pflegeeltern, Stiefeltern, nicht sorgeberechtigte Elternteil, Kinder, Pflegekinder, Stiefkinder, Geschwister), insbesondere wenn sie denselben oder den beantragten Familiennamen führen.

	Verwandtschafts- verhältnis zum An- tragsteller	Familienname, Vor- name(n)	Anschrift	Familien- stand
1.				
2.				
3.				
4.				
5.				

3. Angabe, ob schon einmal ein Namensänderungsantrag gestellt wurde:

Ich habe bereits früher eine Namensänderung beantragt

<input type="checkbox"/> nein	<input type="checkbox"/> ja, und zwar bei Behörde: <ul style="list-style-type: none"> <input type="checkbox"/> Der Antrag wurde abgelehnt am <input type="checkbox"/> Der Antrag wurde zurückgenommen am <input type="checkbox"/> Folge Namensänderung wurde durchgeführt: 	Bitte fügen Sie den Bescheid in Kopie bei oder legen Sie diesen bei Vor- sprache im Ori- ginal vor
-------------------------------	---	---

4. Führungszeugnis

Für Personen, die das 14. Lebensjahr vollendet haben, ist die Vorlage eines Führungszeugnisses erforderlich. Bitte wenden Sie sich zur Beantragung an das Bürgeramt der Stadt Osnabrück, Stadthaus 1. Das Führungszeugnis können Sie auch online beim Bundesamt für Justiz unter <https://www.fuehrungszeugnis.bund.de> beantragen. Geben Sie bitte folgende Daten an:

Belegart: "O"
 Aktenzeichen: 32-52
 Verwendungszweck: X03-Namensänderung
 Empfänger: Stadt Osnabrück, Fachbereich Bürger und Ordnung, Namensänderungsbehörde (32-52)
 Adresse: Natruper-Tor-Wall 2, 49076 Osnabrück

Das Führungszeugnis

<input type="checkbox"/> wurde bereits beantragt.	<input type="checkbox"/> wird noch beantragt.	<input type="checkbox"/> Beantragung wird verweigert.
---	---	---

5. Hinweise und Belehrungen

5.1 Informationen zum Datenschutz

Das *Informationsblatt zur Datenverarbeitung im Bereich Namensänderung* (ServicePortal der Stadt Osnabrück) habe ich zur Kenntnis genommen.

nein ja

5.2 Hinweis zur Datenerhebung

Die im Antrag verlangten Angaben werden für die Entscheidung über meinen/unseren Namensänderungsantrag benötigt. Mir/Uns ist bekannt, dass ohne diese Angaben die Bearbeitung des Antrages nicht möglich ist.

5.3 Einwilligung

Zur Bearbeitung meines/unseres Namensänderungsantrages sind Anfragen an andere Behörden und Dienststellen (z. B. Bundeszentralregister, Polizeiinspektion, Staatsanwaltschaft, Amtsgericht – Schuldnerverzeichnis, Meldebehörden, Standesämter, Behörden früherer Namensänderungen, usw.) vorzunehmen. Mit der Auskunftserteilung durch diese Behörden und Dienststellen bin ich einverstanden.

5.4 Verwaltungsgebühr

Mir ist bekannt, dass die Gebühr für eine Vornamensänderung 30,00 € - 500,00 € und für eine Familiennamensänderung 30,00 € - 1.500,00 betragen kann. Die Bemessung der Gebühr richtet sich nach dem Verwaltungsaufwand, nach der Bedeutung für den Antragsteller sowie nach dessen wirtschaftlichen Verhältnissen. Legen Sie daher immer Nachweise Ihres aktuellen Einkommens bei (z.B. Verdienstbescheinigung, Lohnabrechnungen der letzten 3 Monate, Bescheinigungen des Steuerberaters bei selbständigen, Bescheide über den Bezug öffentlicher Leistungen).

Sollte der Namensänderungsantrag von mir/uns zurückgenommen werden, beträgt die von mir/uns zu zahlende Verwaltungsgebühr ½ der vorgesehenen Gebühr. Muss mein/unser Antrag seitens der Namensänderungsbehörde abgelehnt werden, beträgt die von mir/uns zu zahlende Verwaltungsgebühr 100% der vorgesehenen Gebühr.

5.5. Richtigkeit der Angaben und Mitteilungspflichten

Ich versichere hiermit die Richtigkeit meiner/unserer Angaben. Ich habe davon Kenntnis, dass falsche oder unvollständige Angaben zur Ablehnung des Antrages oder der Rücknahme der Namensänderung führen können.

6. Unterzeichnung des Antrags auf Namensänderung/Feststellung der Namensführung

Osnabrück, den _____

Unterschrift des Antragstellers / der Antragstellerin

oder des gesetzlichen Vertreters / der gesetzlichen Vertreterin / der gesetzlichen Vertreter