

## Erklärung der Eltern zur Namensführung des Kindes

Bitte deutlich lesbar ausfüllen und im Original zurückschicken!

### Angaben zu den Eltern:

Mutter	Vater
Familiennamen, ggfs. Geburtsname, Vorname/n	Familiennamen, ggfs. Geburtsname, Vorname/n
Aktuelle Anschrift	Aktuelle Anschrift
Kontaktdaten (Telefonnummer, E-Mail-Adresse)	Kontaktdaten (Telefonnummer, E-Mail-Adresse)
<b>Angaben zum Familienstand</b> <input type="checkbox"/> ledig <input type="checkbox"/> verheiratet (Datum und Ort der Eheschließung: _____) <input type="checkbox"/> geschieden (Datum und Ort der Eheschließung: _____) (Datum und Ort der Scheidung: _____) <input type="checkbox"/> verwitwet (Datum und Ort der Eheschließung: _____) (Datum und Ort des Todes: _____) <input type="checkbox"/> Sonstiges: _____	<b>Angaben zum Familienstand</b> <input type="checkbox"/> ledig <input type="checkbox"/> verheiratet (Datum und Ort der Eheschließung: _____) <input type="checkbox"/> geschieden (Datum und Ort der Eheschließung: _____) (Datum und Ort der Scheidung: _____) <input type="checkbox"/> verwitwet (Datum und Ort der Eheschließung: _____) (Datum und Ort des Todes: _____) <input type="checkbox"/> Sonstiges: _____
Falls verheiratet, geschieden oder verwitwet: Wie oft waren Sie insgesamt schon verheiratet? <input type="checkbox"/> 1x <input type="checkbox"/> 2x <input type="checkbox"/> 3x <input type="checkbox"/> 4x <input type="checkbox"/> _____ Mal	Falls verheiratet, geschieden oder verwitwet: Wie oft waren Sie insgesamt schon verheiratet? <input type="checkbox"/> 1x <input type="checkbox"/> 2x <input type="checkbox"/> 3x <input type="checkbox"/> 4x <input type="checkbox"/> _____ Mal

### Angaben zum Kind:

Geburtsdatum (Tag/Monat/Jahr) und Geburtszeit	Bei Zwillingen zusätzlich ankreuzen: <input type="checkbox"/> 1. Zwilling <input type="checkbox"/> 2. Zwilling	Geschlecht <input type="checkbox"/> männlich <input type="checkbox"/> weiblich <input type="checkbox"/> divers <input type="checkbox"/> ohne Angabe (§ 22 Abs. 3 PStG)
Falls die Kindeseltern <u>nicht</u> verheiratet sind: Abgabe einer Vaterschaftsanerkennung erfolgt? <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein		Abgabe einer gemeinsamen Sorgeerklärung erfolgt? <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein

### Namensführung des Kindes:

Bitte ankreuzen: Das Kind soll seinen Namen nach dem folgenden Recht erhalten (siehe anliegendes Merkblatt): <input type="checkbox"/> Deutsches Namensrecht <input type="checkbox"/> _____
Ich/wir erteile/n meinem/unserem Kind folgende(n) <b>Vornamen</b> (zwei durch Bindestrich verbundene Vornamen gelten als <u>ein</u> Vorname):
Ich/wir erteile/n meinem/unserem Kind folgende(n) <b>Familiennamen</b> :
Bitte geben Sie bei Namensführung nach ausländischem Recht die möglicherweise zusätzliche Namensform (z. B. Vatersnamen, Mittelnamen, Namenszusätze, Namenskette, Eigennamen) an: _____

Von den Hinweisen zur Namensführung habe ich/haben wir Kenntnis genommen. Ich/Wir bestätige/n, das Merkblatt zur Namensführung eines neugeborenen Kindes gelesen zu haben.

Ich/Wir erkläre/n von den Informationen zur Verarbeitung meiner/unserer Daten (Art. 12 und 13 DSGVO) Kenntnis genommen zu haben.

Ort, Datum

Unterschrift Mutter

Unterschrift Vater