

Landkreis Aurich
 Amt für Bürgerdienste, Ordnung und Sicherheit
 -Abteilung für Ordnung und Sicherheit-
 Fischteichweg 7-13
 26603 Aurich

Antrag auf öffentlich-rechtliche Namensänderung

Gesetz über die Änderung von Familiennamen und Vornamen (NamÄndG)

1. Namensträger*in	Gegenstand des Antrages		
	<input type="checkbox"/> Änderung des Familiennamens <input type="checkbox"/> Änderung des Geburtsnamens <input type="checkbox"/> Änderung des Vornamens		
	Person für die eine Namensänderung beantragt wird		
	<input type="checkbox"/> Antragsteller/in persönlich <input type="checkbox"/> minderjähriges Kind der antragstellenden Person/en		
	FamName	Aktueller Familienname	
		Zukünftig zu führender Familienname	
	GebName	Aktueller Geburtsname	
		Zukünftig zu führender Geburtsname	
	Vornamen	Aktuelle/r Vorname/n	
		Zukünftig zu führende/r Vorname/n	
	Familiename, Geburtsname, Vornamen		
	Anschrift		
	Telefon, E-Mail		
	Geburtstag, und -ort		
Staatsangehörigkeit/en			
<input type="checkbox"/> deutsch _____			
Familienstand			
<input type="checkbox"/> ledig <input type="checkbox"/> verwitwet <input type="checkbox"/> geschieden <input type="checkbox"/> LPart aufgehoben _____			
Geschäftsfähigkeit			
<input type="checkbox"/> geschäftsfähig <input type="checkbox"/> beschränkt geschäftsfähig <input type="checkbox"/> geschäftsunfähig			

2. Antragsteller*in	Gesetzliche/r Vertreter/in – wer hat das Sorgerecht? (nur bei minderjährigen Antragsteller/innen auszufüllen)		
	Eltern Vater Mutter Vormund _____		
Genehmigung des Familien- bzw. Betreuungsgerichts (bei Antragstellung durch Vormund, Pfleger, Betreuer)			
nein ja, erteilt am _____, durch _____			
	Familiename, Geburtsname, Vorname, Geburtsdatum, Anschrift – 1. Gesetzliche/r Vertreter/in		
	Familiename, Geburtsname, Vorname, Geburtsdatum, Anschrift – 2. Gesetzliche/r Vertreter/in		
3. Beteiligte	Beteiligte, die zu hören sind		
	leibliche Eltern Pflegeeltern _____		
	Person I	Familiename, Geburtsname, Vornamen	
		Anschrift	
		Geburtstag, und -ort	
		Staatsangehörigkeit/en deutsch _____	
	Person II	Familiename, Geburtsname, Vornamen	
		Anschrift	
		Geburtstag, und -ort	
		Staatsangehörigkeit/en deutsch _____	
4. Erstreckung	Soll sich die Namensänderung auf minderjährige Kinder der antragstellenden Person/en erstrecken?		
	nein (ggf. Gründe der Nichterstreckung) ja, auf folgende Kinder: (weitere Kinder bitte separat ausfüllen)		
	Kind I	Familiename, Geburtsname, Vorname, Geburtsdatum, Staatsangehörigkeit	
		Anschrift	
	Kind II	Familiename, Geburtsname, Vorname, Geburtsdatum, Staatsangehörigkeit	

		Anschrift
--	--	-----------

5. Angehörige	<p>Soll der Name bei weiteren Personen in gleicher Weise geändert werden?</p> <p>nein ja, bei _____</p> <p>Bitte pro Person einen separaten Antrag ausfüllen und beifügen.</p>
6. Begründung	<p>Ausführliche Begründung zum Antrag, (ggf. Nachweise anfügen, z.B. Stellungnahme von Psychologen, Ärzten oder Schule/Sportverein/Bekanntem,...)</p>

7. Sonstiges	Ein Antrag auf Namensänderung wurde bisher nicht gestellt. bereits bei folgender Behörde gestellt: _____.
	Dem Antrag wurde stattgegeben.
	Der Antrag wurde von mir zurückgenommen.
	Der Antrag wurde abgelehnt.

Erklärungen

Ich/Wir nehme/n davon Kenntnis, dass die Verwaltungsgebühr für die Änderung des Familiennamens zwischen 30,00 EUR und 1500,00 EUR, für die Änderung des Vornamens zwischen 30,00 EUR und 500,00 EUR beträgt. Sollte der Antrag zurückgenommen oder abgelehnt werden, wird in der Regel ein Viertel bis zur Hälfte der üblichen Verwaltungsgebühr erhoben.

Ich/Wir erkläre/n hiermit ausdrücklich, dass ich/wir in diesem Antrag wahre und vollständige Angaben gemacht habe/n und dass ich/wir jede Änderung in den persönlichen, wirtschaftlichen oder melderechtlichen Verhältnissen unverzüglich mitteile/n.

Mir/Uns ist bekannt, dass in der Namenssache Ermittlungen angestellt werden. Ich/Wir willigen ein, dass die Namensänderungsbehörde Daten, die sich aus den Antragsunterlagen und der Durchführung des Verfahrens ergeben, an anzuhörende Verfahrensbeteiligte, sowie am Namensänderungsverfahren beteiligte Behörden, insbesondere das Jugendamt, übermittelt, soweit dies zur ordnungsgemäßen Durchführung des Namensänderungsverfahrens dient.

Hinweise gemäß § 10 des Niedersächsischen Datenschutzgesetzes (NDSG)

Ich bin/Wir sind darüber informiert worden, dass die in meinem/unseren Antrag angegebenen personenbezogenen Daten aufgrund des Namensänderungsgesetzes vom 05.01.1938 in den jeweils gültigen Fassungen und den dazu ergangenen Rechtsvorschriften erhoben und verarbeitet werden.

Bitte Ausweiskopie(n) beifügen!

Ort, Datum

Unterschrift Namensträger*in

Bei beschränkt geschäftsfähigen und geschäftsunfähigen Personen:

Ort, Datum

Unterschrift 1. gesetzliche(r) Vertreter*in

Ort, Datum

Unterschrift 2. gesetzliche(r) Vertreter*in