



Antrag - Namensänderung

Aktenzeichen:

Zurücksenden an:

Landkreis Saalekreis
SG Öffentliche Ordnung/Namensänderung
Domplatz 2
06217 Merseburg

Posteingangsstempel

Kontakt:
Telefon 03461 40-1242

Antrag auf Änderung eines (bitte Zutreffendes ankreuzen)

- Familiennamens** (Geburtsname, Ehe- name, Lebenspartnerschaftsname)
- Vornamens**

Die Daten werden auf Grund folgender Vorschriften erhoben:

- Gesetz über die Änderung von Familiennamen und Vornamen i. d. F. vom 26. März 2021 (BGBl. I S. 738) mit späteren Änderungen
- Allgemeine Verwaltungsvorschrift zum Gesetz über die Änderung von Familiennamen und Vornamen vom 11. August 1980 (BAnz. Nr. 153a vom 20. August 1980) mit späteren Änderungen

I. Antrag

Es wird beantragt, den Namen _____

in den Namen _____ zu ändern.

II. Person

FamiliennamE (ggf. Geburtsname), Vorname

Geburtstag und -ort, Standesamt und Registernummer (siehe Urkunde)

Anschrift (PLZ, Ort, Straße und Hausnummer)

Telefonnummer, E-Mail-Adresse (freiwillige Angaben)



Staatsangehörigkeit

deutsch anderes: _____

Geschäftsfähigkeit

voll geschäftsfähig beschränkt geschäftsfähig nicht geschäftsfähig

Gesetzliche Vertreter/Betreuer/Pfleger (bei beschränkt geschäftsfähig oder geschäftsunfähiger Person)

Familienname, _____
Vorname: _____

Anschrift
(PLZ, Ort, Straße und
Hausnummer): _____

Vertretungsverhältnis: _____

Familienstand

ledig verheiratet verwitwet geschieden
 Lebenspartnerschaft Tod des Lebenspartners Lebenspartnerschaft aufgehoben

Tag/Ort der Eheschließung bzw. Begründung der Lebenspartnerschaft	Tag/Ort des Todes des Ehegatten bzw. Lebenspartners	Scheidung/Aufhebung der Lebenspartnerschaft (Gericht, Az., Datum Rechtskraft)
-------------------------------------------------------------------------	-----------------------------------------------------------	-------------------------------------------------------------------------------------

Wohnsitze der letzten fünf Jahre vor Antragstellung (PLZ, Ort, Straße und Hausnummer)

III. Ehegatte/Lebenspartner(-in) der unter II. genannten Person, dessen Name

in gleicher Weise nicht geändert werden soll

Familienname (ggf. Geburtsname), Vorname

Geburtstag und -ort, Standesamt und Registernummer (siehe Urkunde)

Anschrift (PLZ, Ort, Straße und Hausnummer)

Telefonnummer, E-Mail-Adresse (freiwillige Angaben)



Staatsangehörigkeit

deutsch anderes: _____

Geschäftsfähigkeit

voll geschäftsfähig beschränkt geschäftsfähig nicht geschäftsfähig

IV. Minderjährige Kinder, auf die sich die Namensänderung der Eltern erstrecken soll

1. Kind

Familienname (ggf. Geburtsname), Vorname

Geburtstag und -ort, Standesamt und Registernummer (siehe Urkunde)

Anschrift (PLZ, Ort, Straße und Hausnummer)

Staatsangehörigkeit

deutsch anderes: _____

2. Kind

Familienname (ggf. Geburtsname), Vorname

Geburtstag und -ort, Standesamt und Registernummer (siehe Urkunde)

Anschrift (PLZ, Ort, Straße und Hausnummer)

Staatsangehörigkeit

deutsch anderes: _____

(für weitere Kinder bitte gesondertes Blatt beifügen)

V. Begründung des Antrags

- Bitte auf einem gesonderten Blatt beifügen.



VI. Antragstellende Person(en)

- die unter II. genannte Person in eigener Sache
- die unter II. genannte minderjährige Person, die gesetzlich vertreten wird
- die unter II. und III. genannte Person in eigener Sache
- zugleich als Eltern Vater Mutter des/der unter IV., Nr. _____ genannten Kindes/Kinder
- Name und Anschrift (PLZ, Ort, Straße und Hausnummer) bisher nicht genannter Personen, insbesondere der/die gesetzliche(n) Vertreter Minderjähriger

in der Eigenschaft als Eltern Vater Mutter Vormund/Pfleger der unter _____ Ziffer genannten Person(en).

VII. Beteiligte (Vater, Mutter)

Nr.	Name, Anschrift, Verwandtschaftsverhältnis zum Antragsteller (PLZ, Ort, Straße und Hausnummer)	Stellungnahme	
		ja	nein
1.	_____	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
2.	_____	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

VIII. Erklärung

- Ich versichere/wir versichern, dass ein Antrag auf Namensänderung bisher noch nicht gestellt worden ist.
- Ein Antrag auf Namensänderung wurde am _____ bei folgender Behörde gestellt:

Der Antrag wurde genehmigt abgelehnt zurückgenommen



Mir ist bekannt, dass für die Bewilligung, die Zurücknahme und Ablehnung des Antrages eine Verwaltungsgebühr erhoben wird. Gemäß § 1 Abs. 1 Nr. 2 und § 5 des Verwaltungskostengesetzes des Landes Sachsen-Anhalt vom 27. Juni 1991 in der aktuellen Fassung i. V. m. § 1 Allgemeine Gebührenordnung des Landes Sachsen-Anhalt (AllGO-LSA) vom 10. Oktober 2012 in der aktuellen Fassung und Nr. 59a Kostentarif der AllGO-LSA beträgt die Gebühr für die Änderung von **Familiennamen 5,00 bis 1.050 Euro**, für die Änderung von **Vornamen zwischen 5,00 bis 275 Euro**. Wird der Antrag abgelehnt oder vom Antragsteller zurückgenommen, so wird 14,5 - 100% der Gebühr erhoben. Falls eine **Ermäßigung der Gebühr** beansprucht wird, sind **Nachweise** über die Einkommensverhältnisse vorzulegen. Zur Zahlung der Gebühr bin ich auf Grund des Kostenfestsetzungsbescheides innerhalb eines Monats nach Zustellung verpflichtet. Das Hinweisblatt zum Datenschutz habe ich erhalten.

Ort, Datum

Unterschrift

Behördenvermerke:

Eingegangen am

Behörde (Stempel)

Unterschrift des
Aufnehmenden