

Landeshauptstadt Dresden
Rechtsamt / Standesamtsaufsicht
Postfach 12 00 20
01001 Dresden

Sitz: Grunaer Str. 2, 01069 Dresden

Eingangsvermerk - Empfänger

Aktenzeichen: _____

Antrag auf Änderung des Familiennamens

Datenerhebung*

Hiermit wird beantragt, den bisherigen Familiennamen _____

in den neuen Familiennamen _____

zu ändern.

I. Person, deren Geburtsname Ehename Geburts- und Ehename geändert werden soll

Familiennamen		Vornamen		
Geburtsname		Geburtsdatum	Geburtsort	
Straße			Hausnummer	
PLZ	Ort			

Staatsangehörigkeit: deutsch _____

Familienstand ledig verheiratet geschieden verwitwet

Geschäftsfähigkeit ja nein

Tag und Ort der Eheschließung: _____

II. Ehegatte der unter I. genannten Person dessen Ehename

in gleicher Weise

nicht geändert werden soll

Familiennamen		Vornamen		
Geburtsname		Geburtsdatum	Geburtsort	
Straße			Hausnummer	
PLZ	Ort			

Staatsangehörigkeit: deutsch _____

Familienstand ledig verheiratet geschieden verwitwet

Geschäftsfähigkeit ja nein

III. Minderjährige Kinder(auch solche, auf deren Namen sich die Namensänderung nicht erstrecken soll):

1. Kind

Familienname		Vornamen	
_____		_____	
Geburtsdatum	Geburtsort		
_____	_____		
Straße		Hausnummer	
_____		_____	
PLZ	Ort		
_____	_____		

Soll sich die Familiennamensänderung auf dieses Kind erstrecken?

ja nein bei Verneinung Angabe der Gründe (ggf. auf gesondertem Blatt)

2. Kind

Familienname		Vornamen	
_____		_____	
Geburtsdatum	Geburtsort		
_____	_____		
Straße		Hausnummer	
_____		_____	
PLZ	Ort		
_____	_____		

Soll sich die Familiennamensänderung auf dieses Kind erstrecken?

ja nein bei Verneinung Angabe der Gründe (ggf. auf gesondertem Blatt)

Weitere Kinder ggf. auf gesondertem Blatt aufführen.

IV. Begründung des Antrages:

Bitte ausführlich und nachvollziehbar auf gesondertem Blatt beifügen!

V. Beteiligte, die zu hören sind (Nrn. 9 bis 12 und 18 Abs. 1 Buchst. D NamÄndVwV)

1. Verwandtschaftsverhältnis zum Antragsteller

Familienname		Vorname	
_____		_____	
Straße		Hausnummer	
_____		_____	
PLZ	Ort		
_____	_____		

Stellungnahme: ja nein Blatt Nr.: _____

2. Verwandtschaftsverhältnis zum Antragsteller

Familienname		Vorname	
_____		_____	
Straße		Hausnummer	
_____		_____	
PLZ	Ort		
_____	_____		

Stellungnahme: ja nein Blatt Nr.: _____

VI. Antragsteller:

Die unter I. genannte Person in eigener Sache
Zugleich als Eltern Vater Mutter des/der unter III Nr. _____ genannten Kindes/Kinder.
gesetzliche/r Vertreter (nachfolgend zu benennen)

1. Familienname _____ Vorname _____
Straße _____ Hausnummer _____
PLZ _____ Ort _____
in Eigenschaft als Vater Mutter Vormund/Pfleger/Betreuer der unter _____ genannten Person(en).

2. Familienname _____ Vorname _____
Straße _____ Hausnummer _____
PLZ _____ Ort _____
in Eigenschaft als Vater Mutter Vormund/Pfleger/Betreuer der unter _____ genannten Person(en).

Ich versichere/wir versichern, dass ein Antrag auf Änderung des Familiennamens
bisher noch nicht gestellt wurde
am _____ bei _____

gestellt und wie folgt beschieden worden ist (wenn möglich, Bescheid beifügen): _____

Gebühren

Die Gebühr für die Änderung des Familiennamens beträgt 10,00 Euro bis 1.150,00 Euro, für die Änderung von Vornamen 10,00 Euro bis 600,00 Euro (Anlage 1 Nr. 75 Zehntes Sächsisches Kostenverzeichnis, 10. SächsKVZ). Im Falle der Rücknahme des Antrags werden 10 bis 75 Prozent der festzusetzenden Gebühr erhoben. Bei Ablehnung des Antrags kann die Gebühr bis auf 10 Prozent ermäßigt werden (§ 7 SächsVwKG).

Die Höhe der Verwaltungsgebühren wird innerhalb des Gebührenrahmens nach dem Verwaltungsaufwand aller an der Amtshandlung beteiligten Behörden und Stellen (Kostendeckungsgebot) und nach der Bedeutung der Amtshandlung für den Antragsteller zu bemessen. Ausnahmen vom Kostendeckungsgebot sind nur zulässig, wenn dies aus Gründen der Billigkeit erforderlich ist (§ 4 SächsVwKG).

Hinweise

Die Namensänderung ist nachrangig vor Änderungen des Namens auf Grund familienrechtlicher oder anderweitiger Vorschriften.

Zur Bearbeitung des Antrages werden erforderliche Auskünfte von anderen Behörden eingeholt.

Ort, Datum

Unterschrift Antragsteller bzw. gesetzliche/r Vertreter

Landeshauptstadt Dresden
Rechtsamt/Standesamtsaufsicht

im Auftrag

Ort, Datum

Unterschrift des Aufnehmenden

* Die Erhebung Ihrer Daten erfolgt aufgrund Artikel 6 der EU-Datenschutz-Grundverordnung (EU-DSGVO) in Verbindung mit den Vorschriften des Gesetzes über die Änderung von Familiennamen und Vornamen (NamÄndG).

Hinweise zu den Informationspflichten gemäß Artikel 13 und 14 der EU-DSGVO finden Sie unter:
www.dresden.de (öffentlich-rechtliche Namensänderung) sowie als Aushang im Amt.

Dieses Blatt wird von der Behörde ausgefüllt!

Verfügung der Verwaltungsbehörde zur weiteren Vorbereitung des Antrages (Nr. 18 Abs.1 NamÄndVwV)

Anfragen an:	Erledigt am:	Rückantwort am:
Amtsgericht (Schuldnerverzeichnis) für alle volljährigen Antragsteller		
Amtsgericht in _____	_____	_____
Amtsgericht in _____	_____	_____
Amtsgericht in _____	_____	_____
Polizeidienststelle für alle über 14 Jahre alten Personen, deren Name geändert werden soll		
Polizeidienststelle in _____	_____	_____
Jugendamt, wenn der Name eines Kindes geändert werden soll		
Jugendamt in _____	_____	_____
Beteiligte die zum Antrag zu hören sind		
Beteiligte/r _____	_____	_____
Beteiligte/r _____	_____	_____
St. Amt I in Berlin, wenn eine Person, deren Name geändert werden soll, nicht im Geltungsbereich des Gesetzes geboren wurde	_____	_____