

# Antrag auf öffentlich-rechtliche Namensänderung

AZ.:35/3/ÖR/2026 -

Ich beantrage die Änderung des

<input type="checkbox"/> Ehe-Name	<input type="checkbox"/> Familienname	<input type="checkbox"/> Geburtsname
von (bisheriger Name)		in (gewünschter Name)

## Angaben zu meiner Person

Familienname	ggf. Geburtsname	Geschäftsfähig <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nein
Sämtliche Vorname		
Geburtstag und -ort (Stadt, Kreis und Staat bitte angeben)		
Telefon (privat und/oder mobil)	e-Mail-Adresse	
Anschrift am Ort des dauerhaften Aufenthaltes (Postleitzahl, Straße, Hausnummer) <b>Offenbach am Main,</b>		
Familienstand <input type="checkbox"/> ledig <input type="checkbox"/> verheiratet <input type="checkbox"/> verwitwet <input type="checkbox"/> geschieden <input type="checkbox"/> getrennt lebend		seit
Eheschließungstag und -Ort (Stadt und Staat)		
Bei Scheidung oder gerichtlicher Trennung (Tag der Rechtskraft – Anerkennung – des Urteils)		
Staatsangehörigkeit/Status <input type="checkbox"/> deutsch <input type="checkbox"/> Spätaussiedler <input type="checkbox"/> staatenlos <input type="checkbox"/> Asylberechtigte/ r <input type="checkbox"/> heimatloser Ausländer/in <input type="checkbox"/> Kontingentflüchtling		

## Angaben zu meinen Eltern

(in der Regel die Eltern der/des Antragstellerin/s bzw. der/des Ehegattin/-en, nach welchem sich die Führung des bisherigen Familien-/Ehenamens richtet; bei Kindern aus geschiedenen Ehen und Pflegekindern, Angaben über die leiblichen Eltern)

### Mutter

Ehe- / Familienname	Geburtsname
Sämtliche Vornamen	
Anschrift (Straße, Hausnr., Postleitzahl, Ort)	
Geburtstag und -ort (Stadt, Kreis und Staat bitte angeben)	
Eheschließungsdatum und -ort (Stadt und Staat)	
Sterbedatum und -ort (Stadt und Staat)	
Bei Scheidung oder gerichtlicher Trennung (Tag der Rechtskraft – Anerkennung – des Urteils)	



**Vater**

Ehe- / Familienname r	Geburtsname
Sämtliche Vornamen	
Anschrift (Straße, Hausnr., Postleitzahl, Ort)	
Geburtstag und -ort (Stadt, Kreis und Staat bitte angeben)	
Eheschließungsdatum und -ort (Stadt und Staat)	
Sterbedatum und -ort (Stadt und Staat)	
Bei Scheidung oder gerichtlicher Trennung (Tag der Rechtskraft – Anerkennung – des Urteils)	

Weitere Personen die **in einem Haushalt** mit der Antragstellerin /dem Antragssteller leben (Angaben nur erforderlich bei Familien- Ehenamensänderung)

<b>1. Person:</b> Ehe- / Familienname	Geburtsname
Sämtliche Vornamen	
Geburtstag und -ort (Stadt, Kreis und Staat bitte angeben)	
Geschäftsfähig <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nein	Art der Verwandtschaft
Soll sich die Namensänderung auf diese Person erstrecken? <input type="checkbox"/> Ja	<input type="checkbox"/> Nein (Angaben der Gründe auf separatem Blatt)
<b>2. Person:</b> Ehe- / Familienname	Geburtsname
Sämtliche Vornamen	
Geburtstag und –ort (Stadt, Kreis und Staat bitte angeben)	
Geschäftsfähig <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nein	Art der Verwandtschaft
Soll sich die Namensänderung auf diese Person erstrecken? <input type="checkbox"/> Ja	<input type="checkbox"/> Nein (Angaben der Gründe auf separatem Blatt)



<b>3. Person:</b> Ehe- / Familienname	Geburtsname
Sämtliche Vornamen	
Geburtstag und –ort (Stadt, Kreis und Staat bitte angeben)	
Geschäftsfähig <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nein	Art der Verwandtschaft
Soll sich die Namensänderung auf diese Person erstrecken? <input type="checkbox"/> Ja	<input type="checkbox"/> Nein (Angaben der Gründe auf separatem Blatt)
<b>4. Person:</b> Ehe- / Familienname	
Geburtsname	
Sämtliche Vornamen	
Geburtstag und –ort (Stadt, Kreis und Staat bitte angeben)	
Geschäftsfähig <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nein	Art der Verwandtschaft
Soll sich die Namensänderung auf diese Person erstrecken? <input type="checkbox"/> Ja	<input type="checkbox"/> Nein (Angaben der Gründe auf separatem Blatt)

**Weiteren Personen bitte auf einem separaten Blatt aufführen**

**Weitere Angaben:**

Ein Antrag auf Namensänderung wurde:

bisher nicht gestellt

Bei folgender Behörde gestellt:

Der ergangene Bescheid ist beigefügt



**Erklärung**

Ich /Wir nehme(n) davon Kenntnis, dass die Verwaltungsgebühr bei:

- **Änderung des Familiennamens** je Antragsteller zwischen **100,00 € und 1.500,00 €**
- **Änderung des Vornamens** zwischen **80,00 € bis 500,00 €**
- **Ablehnung** des Antrages **50 %** der üblichen Verwaltungsgebühr
- **Rücknahme** des Antrages **10% bis 50%** der üblichen Verwaltungsgebühr

beträgt.

Ich/Wir erkläre(n) hiermit ausdrücklich, dass ich/wir in diesem Antrag wahre sowie vollständige Angaben gemacht habe(n) und jede persönliche, wirtschaftliche und melderechtliche Veränderung während des Verfahrens unverzüglich mitgeteilt wird.

Mir/Uns ist bekannt, dass in der Namenssache Ermittlungen angestellt werden.

Ich/Wir willige(n) ein, dass die Namensänderungsbehörde im erforderlichen Umfang Daten, die sich aus den Antragsunterlagen und der Verfahrensdurchführung ergeben, an anzuhörende Verfahrensbeteiligte sowie am Namensänderungsverfahren beteiligte Behörden und Dienststellen, insbesondere das Jugendamt, übermittelt und Einsicht in ggf. bestehende familiengerichtliche Akten nimmt, soweit dies der ordnungsgemäßen Durchführung des Namensänderungsverfahrens dient.

**Im Hinblick auf die geforderte Unterschriftsbeglaubigung ist die persönliche Vorsprache eines jeden über 14 Jahre alten Antragstellers erforderlich. Die Unterschriftsbeglaubigung kann jedoch auch durch einen Notar vorgenommen werden.**

Wenn Sie mit der Zustellung des Bescheides per eMail einverstanden sind gilt der Bescheid mit einer eMail als zugestellt. In diesem Fall senden wir Ihnen den Bescheid an die angegebene eMail-Adresse.

Unterschrift der Antragstellerin/des Antragstellers bzw. der gesetzlichen Vertreterin / des gesetzlichen Vertreters

Offenbach am Main, den \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

Im Auftrag

Offenbach am Main, den \_\_\_\_\_

(Siegel)

\_\_\_\_\_