

# Einseitige Erklärung zur Namensführung in der Lebenspartnerschaft (§ 3 Absatz 2 und 3 LPartG)

## Hinweis über die Zuständigkeit

Ist die Lebenspartnerschaft nicht in einem deutschen Lebenspartnerschaftsregister beurkundet, so ist das Standesamt für die wirksame Entgegennahme der Namensklärung zuständig, in dessen Zuständigkeitsbereich die/der Erklärende ihren/seinen Wohnsitz hat oder zuletzt hatte oder ihren/seinen gewöhnlichen Aufenthalt hat. Eine Zuständigkeit des Standesamts I in Berlin ist bei Fehlen eines Registereintrags nur gegeben, wenn die/der Erklärende nie im Inland wohnhaft war. Ein lange zurückliegender inländischer Wohnsitz (auch als Kind) begründet ebenfalls die Zuständigkeit des früheren Wohnsitzstandesamtes.

Erklärende / Erklärender (Familienname, Geburtsname, a l l e Vornamen; Geburtsdatum, Wohnort, Staatsangehörigkeit, E-Mail)

(Früherer) inländischer Wohnsitz?

- nein, ich war bisher noch nie (auch nicht als Kind) im Inland wohnhaft  
 ja: (letzte) inländische Anschrift:

(frühere) Lebenspartnerin / (früherer) Lebenspartner

(Familienname, Geburtsname, Vornamen; Wohnort, Staatsangehörigkeit)

### Bitte unbedingt ausfüllen:

Begründung der Lebenspartnerschaft, Namensführung	<b>Ich habe am</b> (Datum)
	<b>in</b> (Ort)
	<b>die letzte Lebenspartnerschaft geschlossen.</b>
	<b>Ich führe den Familiennamen:</b>
	<input type="checkbox"/> nach deutschem Recht
	<input type="checkbox"/> nach dem Recht des Staates:
	<b>Tag der Wirksamkeit:</b>
	<b>Grundlage für den Erwerb:</b> <input type="checkbox"/> Namensklärung <input type="checkbox"/> Lebenspartnerschaft <input type="checkbox"/> sonstiges:
	<b>aktueller Familienstand:</b>
	<input type="checkbox"/> verpartnert <input type="checkbox"/> geschieden <input type="checkbox"/> verwitwet <input type="checkbox"/> Lebenspartnerschaft aufgehoben <input type="checkbox"/> Lebenspartnerschaft durch Tod aufgelöst <input type="checkbox"/>
<b>Anzahl a l l e r Lebenspartnerschaften / Ehen:</b> <input type="checkbox"/> 0 <input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/> 3 und mehr (ggf. Nachweise über die Auflösung a l l e r vorheriger Lebenspartnerschaften / Ehen beifügen).	

### Erklärung zur Namensführung:

Wiederannahme	<input type="checkbox"/> Meine letzte Lebenspartnerschaft wurde aufgelöst am: (Datum)
	durch: (Art der Auflösung)
	Mir ist bekannt, dass ich nach der Auflösung meiner letzten Lebenspartnerschaft meinen vor der Begründung der Lebenspartnerschaft geführten Namen oder meinen Geburtsnamen wieder annehmen kann.
	Ich nehme den
	<input type="checkbox"/> Geburtsnamen: _____
	<input type="checkbox"/> früheren Familiennamen: _____
wieder an.	
<b>Mir ist bekannt, dass diese Erklärung unwiderruflich ist.</b>	

Hinzufügung	<input type="checkbox"/> Ich füge dem Lebenspartnerschaftsnamen: _____ <input type="checkbox"/> meinen Geburtsnamen <input type="checkbox"/> meinen früheren Lebenspartnerschaftsnamen / Ehenamen <input type="checkbox"/> einen Teil meines früheren Namens hinzu und führe künftig folgenden Familiennamen: _____
Widerruf der Hinzufügung	<input type="checkbox"/> Ich habe meinem Lebenspartnerschaftsnamen: _____ den Familiennamen: _____ hinzugefügt. Ich widerrufe die Erklärung über die Hinzufügung und will künftig ausschließlich den folgenden Lebenspartnerschaftsnamen führen: _____ <i>Mir ist bekannt, dass diese Erklärung unwiderruflich und eine erneute Hinzufügung nicht mehr          möglich ist.</i>

**Über die rechtlichen Auswirkungen bzw. Möglichkeiten hinsichtlich der Namensführung von Kindern bin ich ggf. belehrt worden.**

betroffene Kinder (Familiennamen, Vorname; Wohnort, Geburtstag und -ort, Staatsangehörigkeit)

- Ich wünsche die Ausstellung von \_\_\_\_\_ (Anzahl)  
gebührenpflichtigen Bescheinigung(en) über die Wirksamkeit der Namensklärung.
- Ich wünsche **keine** Ausstellung von gebührenpflichtigen Bescheinigung(en) über die Wirksamkeit der  
 Namensklärung.

\_\_\_\_\_

Die vorstehende Unterschrift beglaubige ich aufgrund der vor mir erfolgten Vollziehung.

Die Erklärende / Der Erklärende hat sich ausgewiesen durch

\_\_\_\_\_, Nr.  
 (Personaldokument)  
 ausgestellt am

Ort, Datum:

, den

\_\_\_\_\_  
 (Konsularbeamter / Konsularbeamtin)

(Siegel)

**Vordrucke mit mehreren Blättern sind bitte untrennbar zu verbinden !**