

Anmeldung einer Erklärung nach dem Selbstbestimmungsgesetz

Hiermit melde ich

Bisherige Angaben zur Person	Familienname	ggf. Geburtsname
	Vorname(n)	Staatsangehörigkeit(en)
	Geburtsdatum, Geburtsort	Standesamt, Registernummer
	Anschrift (Straße, Hausnummer, Postleitzahl, Ort)	
	E-Mail-Adresse	Telefon
	ausgewiesen durch <input type="checkbox"/> Personalausweis <input type="checkbox"/> Reisepass	
	Derzeitige Geschlechtsangabe im Geburten- bzw. Eheregister <input type="checkbox"/> männlich <input type="checkbox"/> weiblich <input type="checkbox"/> divers <input type="checkbox"/> ohne Geschlechtsangabe	

an, dass ich meine bisherige personenstandsrechtliche Geschlechtszuordnung und meine(n) bisherigen Vornamen nach dem Selbstbestimmungsgesetz (SBGG) ab 01.11.2024 ändern lassen möchte.

Mir ist bekannt, dass die Erklärungen zum Geschlechtseintrag und zu dem/den Vornamen dem Standesamt, bei dem die Erklärung abgegeben werden soll, drei Monate vorher angemeldet werden müssen. Mir ist ebenfalls bekannt, dass die Anmeldung gegenstandslos wird, wenn ich die Erklärungen nicht innerhalb von sechs Monaten nach der Anmeldung abgebe.

Zudem ist mir bewusst, dass ich vor Ablauf eines Jahres nach Abgabe der Erklärung meinen Geschlechtseintrag und meine(n) Vornamen nicht mehr ändern kann. Dies gilt nicht für Minderjährige oder für Personen unter Betreuung.

Die Regelung des § 4 Abs. 1 Passgesetz ist mir bekannt.

Ich plane folgende Änderungen:

Geplante Erklärungen	neue Angabe zur Geschlechtszugehörigkeit <input type="checkbox"/> männlich <input type="checkbox"/> weiblich <input type="checkbox"/> divers <input type="checkbox"/> ohne Geschlechtsangabe	
	neue(r) Vorname(n)	
	gewünschtes Standesamt	

Mir ist bekannt, dass der/die neue(n) Vorname(n) der neuen Geschlechtsangabe entsprechen muss/müssen.

Ort, Datum

eigenhändige Unterschrift (oder eID des Personalausweises über service-bw)

Die oben aufgeführte Anmeldung wurde von einem/einer vereidigten Dolmetscher/Dolmetscherin in die _____ Sprache übersetzt (Nachweis der Vereidigung bitte beifügen.)

Dolmetscher/Dolmetscherin (Familienname, Vorname(n), Anschrift)

Ort, Datum

eigenhändige Unterschrift des Dolmetschers/der Dolmetscherin

Bitte senden Sie das ausgefüllte und unterschriebene Formular an _____
Sie erhalten dann eine Eingangsbestätigung.