



Otto-Friedrich-Universität Bamberg • 96045 Bamberg

Eingangsstempel der Hochschule:

Studierendenkanzlei

z.Hd.
Katrín Kanngießér

Kapuzinerstraße 25 (Rückgebäude)
96047 Bamberg
+49 951 863 1042
+49 951 863 1045
katrin.kanngiesser@uni-bamberg.de

Antrag auf Änderung des Namens und/oder Änderung des Geschlechtseintrages an der Universität Bamberg

Einschreibe-/Matrikelnummer: _____

Bisherige/r Vorname/n: _____

(Ggf. bisherige/r) Nachname/n: _____

Geburtsdatum, Ort: _____

E-Mail: _____

Hiermit beantrage ich folgende Änderungen:

(bitte Zutreffendes ausfüllen)

Vorname/n: _____

Nachname/n: _____

Geschlechtsangabe: männlich

weiblich

divers

keine Angabe

bitte wenden



Eine Kopie meines Personalausweises, bzw. des Ergänzungsausweises der Deutschen Gesellschaft für Transidentität und Intersexualität (DGTI) füge ich bei.

2 / 2

Hiermit erkläre ich,

- 1. dass der neue Vorname, ggf. der entsprechend angepasste Nachname, sowie die neue Geschlechtsbezeichnung in den EDV-Systemen verwendet werden soll. Dies umfasst den Studierendenausweis (Chipkarte) sowie die Darstellung meiner Person in digitalen Systemen.*
- 2. dass mir bewusst ist, dass bei Personenkontrollen und in Fällen, die eine Rechtspflicht zur Identifikation begründen, die Vorlage eines gesetzlichen Ausweisdokuments verlangt werden kann.*
- 3. dass die Universität Bamberg mit meiner Unterschrift von allen Ansprüchen freigestellt wird, die aufgrund des Gebrauchs des neuen Vornamens, des ggf. angepassten Nachnamens und der neuen Geschlechtsbezeichnung entstehen könnten.*
- 4. dass der vorliegende Antrag mit meiner Erklärung in die Studierendenakte aufgenommen werden soll und die entsprechenden Angaben in den EDV-Systemen der Universität Bamberg verarbeitet werden.*
- 5. dass die Abschlussdokumente auf den zum Zeitpunkt der Ausstellung in den gesetzlichen Ausweisdokumenten geführten Namen ausgestellt werden.*
- 6. dass ich jährlich eigenverantwortlich bzw. auf Nachfrage der Studierendenkanzlei Auskunft über den aktuellen Stand der offiziellen gerichtlichen Änderung des Namens und/oder des Geschlechtseintrages Auskunft gebe.*

_____, _____
Datum, Ort

Unterschrift