

Adoption minderjähriges Kind**Notarin Cornelia Jänicke**

Große Fleischergasse 2 ■ 04109 Leipzig

Telefon: (03 41) 9 83 87 60

Telefax: (03 41) 9 83 87 69

www.notarin-jaenicke.de

info@notarin-jaenicke.de

Bitte füllen Sie das Formular aus, soweit Ihnen die erforderlichen Informationen vorliegen.

Mit den Angaben kann der Besprechungs- und Beurkundungstermin bestmöglich vorbereitet werden.

Für Fragen steht Ihnen das Notariat gern zur Verfügung.

1. Ehegatten		Ehemann	Ehefrau
		<input type="checkbox"/> zustimmender <input type="checkbox"/> annehmender	<input type="checkbox"/> zustimmende <input type="checkbox"/> annehmende
Name			
Vorname			
Ggf. Geburtsname			
Geburtsdatum			
PLZ Ort			
Straße Hausnummer			
Telefon	Festnetz Funk		
Fax			
E-Mail			
Staatsangehörigkeit		<input type="checkbox"/> deutsch <input type="checkbox"/> _____	<input type="checkbox"/> deutsch <input type="checkbox"/> _____
Güterstand (derzeitiger)		<input type="checkbox"/> ohne Ehevertrag verheiratet <input type="checkbox"/> Gütertrennung <input type="checkbox"/> _____	<input type="checkbox"/> ohne Ehevertrag verheiratet <input type="checkbox"/> Gütertrennung <input type="checkbox"/> _____
Tag und Ort der Heirat		_____, in _____	
Heirat nach Geburt		Die Eheschließung fand <input checked="" type="checkbox"/> nach der Geburt des anzunehmenden Kindes statt und <input checked="" type="checkbox"/> ist ein leibliches Kind eines Ehepartners? <input type="checkbox"/> ja Bitte fügen Sie den Nachweis der Beratung (§ 9a AdVermiG) bei. <input type="checkbox"/> nein	

2. anzunehmende Kinder	Kind 1	Kind 2	Kind 3
Name			
Vorname			
Geburtsdatum			
Geburtsstandesamt			
Geburtsregisternummer			
Staatsangehörigkeit	<input type="checkbox"/> deutsch <input type="checkbox"/> _____	<input type="checkbox"/> deutsch <input type="checkbox"/> _____	<input type="checkbox"/> deutsch <input type="checkbox"/> _____
Kind von	<input type="checkbox"/> Ehemann <input type="checkbox"/> Ehefrau	<input type="checkbox"/> Ehemann <input type="checkbox"/> Ehefrau	<input type="checkbox"/> Ehemann <input type="checkbox"/> Ehefrau
Eltern-Kind-Verhältnis	<input type="checkbox"/> leben seit _____ <input type="checkbox"/> lebten von _____ bis _____ mit Annehmenden in häuslicher Gemeinschaft		
Sorgerecht	<input type="checkbox"/> gemeinsam mit _____ <input type="checkbox"/> Vater allein <input type="checkbox"/> Mutter allein		

3. Weitere Kinder der Ehegatten zu 1.			<input type="checkbox"/> keine
	Kind 1	Kind 2	Kind 3
Name			
Vorname			
PLZ Ort			
Straße Hausnummer			
Geburtsdatum			
Geburtsstandesamt			
Geburtsregisternummer			
Staatsangehörigkeit	<input type="checkbox"/> deutsch <input type="checkbox"/> _____	<input type="checkbox"/> deutsch <input type="checkbox"/> _____	<input type="checkbox"/> deutsch <input type="checkbox"/> _____
Kind von	<input type="checkbox"/> Ehemann <input type="checkbox"/> Ehefrau	<input type="checkbox"/> Ehemann <input type="checkbox"/> Ehefrau	<input type="checkbox"/> Ehemann <input type="checkbox"/> Ehefrau

4. Leiblicher Vater / leibliche Mutter		
	Vater	Mutter
Name		
ggf. Geburtsname		
Vorname		
Geburtsdatum		
PLZ Ort		
Straße Hausnummer		
Grundlage der rechtlichen Verwandtschaft	<input type="checkbox"/> war bei Geburt mit leiblichem Elternteil verheiratet Ehe der leiblichen Eltern wurde mit Urteil vom _____ des AG _____ geschieden <input type="checkbox"/> Vaterschaftsanerkennung mit Zustimmung der Mutter <input type="checkbox"/> Kopie der Urkunde beigefügt <input type="checkbox"/> Vaterschaftsfeststellung durch Gericht <input type="checkbox"/> Kopie der Urkunde beigefügt <input type="checkbox"/> es besteht keine rechtliche Verwandtschaft	
Einwilligung in die Adoption	<input type="checkbox"/> bereits erfolgt (Kopie beifügen) <input type="checkbox"/> erfolgt im Adoptionsantrag (kommt zum Termin mit) <input type="checkbox"/> erfolgt später separat	

5. Name	
<input type="checkbox"/> Kind heißt wie Annehmender	Der Name des Kindes bleibt unverändert.
<input type="checkbox"/> Kind heißt <u>nicht</u> wie Annehmender	Grundsätzlich muss das Kind den Namen des Annehmenden annehmen. Ausnahmen: <input type="checkbox"/> Annehmende Eltern haben keinen gemeinsamen Namen, einer der Namen kann gewählt werden und soll sein: _____ <input type="checkbox"/> Es wird beantragt dem bisherigen Namen den neuen Namen anzufügen oder voranzustellen. Der Name soll sein: _____

6. Sonstiges

--	--

7. Unterlagen	(Kopien)	
Personalausweise	<input type="checkbox"/> beigelegt	<input type="checkbox"/> wird nachgereicht
Geburtsurkunden	<input type="checkbox"/> beigelegt	<input type="checkbox"/> wird nachgereicht
Eheurkunde	<input type="checkbox"/> beigelegt	<input type="checkbox"/> wird nachgereicht
Urkunden zur Verwandtschaft		
Vaterschaftsanerkennung	<input type="checkbox"/> beigelegt	<input type="checkbox"/> wird nachgereicht
Vaterschaftsfeststellung	<input type="checkbox"/> beigelegt	<input type="checkbox"/> wird nachgereicht
Einwilligung in die Adoption	<input type="checkbox"/> beigelegt	<input type="checkbox"/> wird nachgereicht
Nachweis der Beratung siehe 1. Heirat nach Geburt	<input type="checkbox"/> beigelegt	<input type="checkbox"/> wird nachgereicht

8. Entwurf an		weitere
Ehemann	Ehefrau	Name: _____ <input type="checkbox"/> E-Mail _____
<input type="checkbox"/> E-Mail	<input type="checkbox"/> E-Mail	Vorname: _____ <input type="checkbox"/> Fax _____
<input type="checkbox"/> Fax	<input type="checkbox"/> Fax	Anschrift _____ <input type="checkbox"/> Post _____
<input type="checkbox"/> Post	<input type="checkbox"/> Post	_____

9. Entwurfs- / Beurkundungsauftrag	
<p>Hiermit beauftrage ich die Notarin Cornelia Jänicke mit der Erstellung eines Entwurfes / Beurkundung gemäß den hier gemachten Angaben. Ich trage die Kosten des Verfahrens, auch wenn es nicht zu einer Beurkundung / Unterzeichnung kommt (GNotKG KV 21300 ff).</p>	<p>_____</p> <p>Datum Name, Unterschrift Vorname</p>