

Adoption minderjähriges Kind durch Ehefrau (eingetragene Lebenspartnerin)



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. Ehefrau | | Mutter des Kindes | 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 _____ <input type="checkbox"/> Standesamt _____ <input type="checkbox"/> Register-Nummer _____ | |
| Heirat nach Geburt | | Die Eheschließung fand nach der Geburt des anzunehmenden Kindes statt? <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"/> _____ |
| 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. leiblicher Vater des anzunehmenden Kindes | | <input type="checkbox"/> unbekannt |
| Name | | |
| Vorname | | |
| Geburtsdatum | | |
| PLZ Ort | | |
| Straße Hausnummer | | |
| Telefon | Festnetz Funk | |
| Email | | |
| Grundlage der rechtlichen Verwandtschaft | | <input type="checkbox"/> keine <input type="checkbox"/> war bei Geburt mit Mutter verheiratet / die Ehe wurde mit Urteil vom _____ des AG _____ geschieden <input type="checkbox"/> Vaterschaftsanerkennung mit Zustimmung der Mutter (Kopie der Urkunde beifügen) <input type="checkbox"/> keine rechtliche Verwandtschaft gewünscht |
| Einwilligung in Adoption | | <input type="checkbox"/> bereits erfolgt (Kopie beifügen) <input type="checkbox"/> erfolgt im Adoptionsantrag (kommt zum Termin mit) <input type="checkbox"/> erfolgt später separat |

| | | | |
|--|---|--|--|
| 4. Weitere Kinder der leiblichen Mutter | | | <input type="checkbox"/> keine |
| | 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"/> _____ |
| PLZ Ort | | | |
| Straße Hausnummer | | | |
| Sorgerecht | <input type="checkbox"/> gemeinsam mit _____ <input type="checkbox"/> Vater allein <input type="checkbox"/> Mutter allein | | |

| | | | |
|--|--|--|--|
| 5. Weitere Kinder der annehmenden Ehefrau | | | <input type="checkbox"/> keine |
| | 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"/> _____ |
| PLZ Ort | | | |
| Straße Hausnummer | | | |

| 6. Unterlagen | | (Kopien) | |
|---|--|--|--|
| Personalausweise | <input type="checkbox"/> beigelegt | <input type="checkbox"/> wird nachgereicht | |
| Geburtsurkunden | <input type="checkbox"/> beigelegt | <input type="checkbox"/> wird nachgereicht | |
| Heiratsurkunde | <input type="checkbox"/> beigelegt | <input type="checkbox"/> wird nachgereicht | |
| Urkunde/n zur Vaterschaftsanerkennung / bereits erfolgten Einwilligung des Vaters | <input type="checkbox"/> beigelegt <input type="checkbox"/> nicht erfolgt | <input type="checkbox"/> wird nachgereicht | |
| Urkunde/n zur gemeinsamen Sorgeerklärung | <input type="checkbox"/> beigelegt <input type="checkbox"/> nicht erfolgt | <input type="checkbox"/> wird nachgereicht | |
| Einwilligung in 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 | |

| 7. Sonstiges | |
|--------------|--|
| | |

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