

**Bitte senden Sie dieses Datenblatt ausgefüllt an das Notariat zurück**

|  |
| --- |
| Notare Schaal & Rößle  Borsigstraße 4  74321 Bietigheim-Bissingen |
|  |
| notare@schaal-roessle.de  www.schaal-roessle.de |
|  |
| Tel.: 07142 / 46996 - 00  Fax: 07142 / 46996 - 49 |

**Datenblatt Adoptionsantrag**

**Hinweis:** Dieses Datenblatt dient zur Vorbereitung des Notartermins. Damit Ihre Wünsche sachgerecht berücksichtigt werden können, sind wir darauf angewiesen, dass uns detaillierte Informationen vorliegen. Wir möchten Sie daher bitten, sich die Zeit zu nehmen, das Datenblatt genau auszufüllen und alles anzugeben.

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  | **Annehmender  (der, der den anderen adoptiert)** | **ggf. Ehegatte des Annehmenden**  **(muss notariell zustimmen)** |
| Name |  |  |
| Alle Vornamen |  |  |
| ggf. Geburtsname |  |  |
| Geburtsdatum |  |  |
| Geburtsort |  |  |
| Straße/Hausnummer |  |  |
| PLZ/Ort |  |  |
| Telefon |  |  |
| E-Mail |  |  |
| Geburtsregister-Nr. |  |  |
| Staatsangehörigkeit/en | deutsch | deutsch |
| Familienstand | ledig  verheiratet  (die Adoption eines Minderjährigen kann i.d.R. nur gemeinsam mit dem Ehegatten erfolgen)  rechtskräftig geschieden  verwitwet |  |
| Tag und Ort der Eheschließung | Standesamt in |  |
| Wird bereits ein Adoptionsverfahren geführt? | nein  ja, Familiengericht des **Amtsgerichts \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_** Aktenzeichen: |  |

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
|  | Eigene Kinder des **Annehmenden** | | Kinder des **Ehegatten des Annehmenden** (nur ausfüllen, wenn keine gemeinsamen Kinder) | |
| Name |  |  |  |  |
| Vorname |  |  |  |  |
| ggf. Geburtsname |  |  |  |  |
| Geburtsdatum |  |  |  |  |
| Geburtsort |  |  |  |  |
| Straße/Hausnummer |  |  |  |  |
| PLZ/Ort |  |  |  |  |

Ist der Anzunehmende (das Adoptivkind) volljährig?  ja  nein

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  | **Anzunehmender  (der, der adoptiert wird)** | **ggf. Ehegatte des Anzunehmenden**  **(muss notariell in die Annahme einwilligen)** |
| Name |  |  |
| Alle Vornamen |  |  |
| ggf. Geburtsname |  |  |
| Geburtsdatum |  |  |
| Geburtsort |  |  |
| Straße/Hausnummer |  |  |
| PLZ/Ort |  |  |
| Telefon |  |  |
| E-Mail |  |  |
| Geburtsregister-Nr. |  |  |
| Staatsangehörigkeit/en | deutsch | deutsch |
| Familienstand | ledig  **verheiratet** (die Adoption kann nur gemeinsam mit dem Ehegatten erfolgen  rechtskräftig geschieden  verwitwet |  |
| Tag und Ort der Eheschließung | Standesamt in |  |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Leibliche Eltern  des Anzunehmenden | **Leibliche Mutter** | **Leiblicher Vater** |
| Name |  |  |
| Vorname |  |  |
| ggf. Geburtsname |  |  |
| Geburtsdatum |  |  |
| Geburtsort |  |  |
| Straße/Hausnummer |  |  |
| PLZ/Ort |  |  |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Eigene Kinder  des Anzunehmenden | Kind 1 | Kind 2 | Kind 3 |
| Name |  |  |  |
| Vorname |  |  |  |
| ggf. Geburtsname |  |  |  |
| Geburtsdatum |  |  |  |
| Geburtsort |  |  |  |
| Straße/Hausnummer |  |  |  |
| PLZ/Ort |  |  |  |

|  |
| --- |
| Bei Annahme eines Volljährigen |
| 1. Wurde der Anzunehmende bereits als Minderjähriger in die Familie der Adoptiveltern  aufgenommen?    ja  nein  2. Der Anzunehmende erwirbt durch die Adoption den Namen der Adoptiveltern.  Gibt es schwerwiegende Gründe, warum der Anzunehmende seinen bisherigen Namen dem  neuen Familiennamen beifügen will ?  nein  ja, der bisherige Familienname soll **vor** den neuen gestellt werden.  ja, der bisherige Familienname soll **hinter** den neuen gestellt werden. |

|  |
| --- |
| **Kurze Begründung, warum die Adoption erfolgen soll** |
|  |

|  |
| --- |
| **Bitte bringen Sie folgende Unterlagen zum Beurkundungstermin mit:** |
| amtlichen Lichtbildausweis  Familienbuch oder Geburtsurkunden (vor Termin)  Heiratsurkunde (vor Termin)  polizeiliches Führungszeugnis (klein)  Gesundheitszeugnis des Hausarztes |

Mit der Übersendung dieses Datenblattes an den Notar, versichere ich, dass ich im Auftrag aller angegebenen Vertragsbeteiligten handele und **beauftrage** den Notar mit der Erstellung des Vertragsentwurfes.

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  |  |  |
| Ort, Datum |  | Unterschrift Auftraggeber  Name des Auftraggebers: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  **(zwingend erforderlich!)** |