



NOTARE
DR. LAURA HUNDERTMARK
WALTER GRENZ

67105 Schifferstadt
Bahnhofstraße 37
Telefon: +49 (0) 6235 / 9251-0
Telefax: +49 (0) 6235 / 9251-22
eMail: kanzlei@notarteam-schifferstadt.de

Angaben zum Adoptionsantrag

Der nachstehende Fragebogen soll Ihnen und uns die effektive Vorbereitung der anstehenden Beurkundung erleichtern. Wir bitten Sie daher, die Checkliste soweit wie möglich auszufüllen und an uns zu übermitteln. Für Fragen stehen wir Ihnen natürlich jederzeit zur Verfügung, gerne auch im Rahmen einer persönlichen Beratung.

Wir bedanken uns schon im Voraus für Ihr Vertrauen und freuen uns auf die weitere Zusammenarbeit.

Welche Art der Adoption ist gewünscht?

- gemeinsam mit dem Ehegatten
 Kind des Ehegatten soll adoptiert werden („Stiefkindadoption“)
 alleine

Persönliche Daten des Annehmenden	Annehmende(r)	ggf. Ehegatte des/der Annehmenden
Name		
Vorname(n)		
ggf. Geburtsname		
Geburtsdatum		
Geburtsort		
Straße und Hausnummer		
PLZ und Ort		
Telefon/Handy		
E-Mail		
Staatsangehörigkeit		
Familienstand	<input type="checkbox"/> ledig <input type="checkbox"/> geschieden <input type="checkbox"/> verwitwet <input type="checkbox"/> verheiratet ohne Ehevertrag	Für folgende Güterstände muss ein Ehevertrag geschlossen sein: <input type="checkbox"/> Gütertrennung <input type="checkbox"/> Gütergemeinschaft <input type="checkbox"/> mod. gesetzl. Güterstand
Sind weitere Kinder des Annehmenden vorhanden?	<input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> ja, nämlich	Wenn ja, bitte Name u. Geburtstag:

Persönliche Daten des/der Anzunehmenden	Anzunehmende(r)	ggf. Ehegatte des/der Anzunehmende(r)
Name		
Vorname(n)		
ggf. Geburtsname		
Geburtsdatum		
Geburtsort		
Straße und Hausnummer		
PLZ und Ort		
Telefon/Handy		
E-Mail		
Staatsangehörigkeit		
Familienstand	<input type="checkbox"/> ledig <input type="checkbox"/> geschieden <input type="checkbox"/> verwitwet <input type="checkbox"/> verheiratet ohne Ehevertrag Für folgende Güterstände muss ein Ehevertrag geschlossen sein: <input type="checkbox"/> Gütertrennung <input type="checkbox"/> Gütergemeinschaft <input type="checkbox"/> mod. gesetzl. Güterstand	
Sind Kinder vorhanden?	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein	<i>Wenn ja, bitte Name u. Geburtstag:</i>
Stimmt der Ehegatte der Adoption zu?	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein	

Persönliche Daten der Eltern des/der Anzunehmenden	Leibliche Mutter des/der Anzunehmende(r)	Leiblicher Vater des/der Anzunehmende(r)
	Ist die leibliche Mutter die Ehegattin des Annehmenden? („Stiefkindadoption“) <input type="checkbox"/> ja → <i>Dann sind die Daten bereits oben angegeben.</i> <input type="checkbox"/> nein → <i>Dann bitte weiter ausfüllen.</i>	Ist der leibliche Vater der Ehegatte der Annehmenden? („Stiefkindadoption“) <input type="checkbox"/> ja → <i>Dann sind die Daten bereits oben angegeben.</i> <input type="checkbox"/> nein → <i>Dann bitte weiter ausfüllen.</i>

Name		
Vorname(n)		
ggf. Geburtsname		
Geburtsdatum		
Geburtsort		
Straße und Hausnummer		
PLZ und Ort		
Telefon/Handy		
E-Mail		
Staatsangehörigkeit		

Bei Adoption eines Volljährigen	
Soll gleichzeitig eine minderjährige Schwester/ ein minderjähriger Bruder der/des Anzunehmenden adoptiert werden?	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein
Hat die/der Anzunehmende bereits als Minderjährige(r) in der Familie des/der Anzunehmenden gelebt?	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein
Gewünschte Wirkung der Adoption	<input type="checkbox"/> starke Wirkung (= bisherige Verwandtschaftsverhältnisse des Anzunehmenden erlöschen → Erb- und Pflichtteilsrecht sowie unterhaltsrechtliche Verpflichtungen entfallen – <i>geht nicht in allen Fällen</i>) <input type="checkbox"/> schwache Wirkung (= bisherige Verwandtschaftsverhältnisse bleiben bestehen)
Darlegung des Eltern-Kind-Verhältnisses <i>(bitte die Entstehung des Eltern-Kind-Verhältnisses ausführlich darlegen; ggf. auch sonstiges familiäres Umfeld und insbes. das Verhältnis zu ggfs. weiteren Kindern des/der Annehmenden schildern)</i>	

Gibt es schwerwiegende Gründe, warum die/der anzunehmende ihren/seinen bisherigen Familiennamen dem neuen Familiennamen beifügen will?	<input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> ja, nämlich
--	---

Anmerkungen

Entwurfsversendung und Termin	
Entwurf per	<input type="checkbox"/> E-Mail <input type="checkbox"/> Post
Terminwunsch:	