

## **Adoption volljähriges Kind**

Dieses Infoblatt dient der Vorbereitung des Beratungsgesprächs und ermöglicht Ihnen, vorab einen Überblick über die benötigten Informationen zu gewinnen. Auch wenn nicht alle Angaben von Ihnen ausgefüllt werden können, bitten wir vorab um die Übersendung des Infoblattes.

Für Rückfragen stehen wir Ihnen gerne zur Verfügung.

Wir weisen darauf hin, dass das Infoblatt nicht die persönliche Beratung im Einzelfall ersetzen kann. Die Beauftragung eines Entwurfs löst Kosten nach den gesetzlichen Bestimmungen des GNotKG aus

<b>Ehegatten</b>	<b>Ehemann</b>	<b>Ehefrau</b>
	<input type="checkbox"/> zustimmender <input type="checkbox"/> annehmender	<input type="checkbox"/> zustimmender <input type="checkbox"/> annehmender
<b>Name</b>		
<b>Vorname</b>		
<b>Geburtsname</b>		
<b>Geburtsdatum</b>		
<b>Geburtsort</b>		
<b>Straße, Hausnummer</b>		
<b>PLZ, Ort</b>		
<b>Telefon, Handynummer</b>		
<b>E-Mail</b>		
<b>Staatsangehörigkeit</b>	<input type="checkbox"/> deutsch <input type="checkbox"/> _____	<input type="checkbox"/> deutsch <input type="checkbox"/> _____
<b>Güterstand</b>	<input type="checkbox"/> ohne Ehevertrag verh. <input type="checkbox"/> Gütertrennung <input type="checkbox"/> _____	<input type="checkbox"/> ohne Ehevertrag verh. <input type="checkbox"/> Gütertrennung <input type="checkbox"/> _____

Ort, Datum der Eheschließung		
------------------------------	--	--

Anzunehmendes Kind	Kind	Ehegatte des Kindes
Name		
Vorname		
Geburtsname		
Geburtsstandesamt		
Geburtsregisternummer		
Staatsangehörigkeit	<input type="checkbox"/> deutsch <input type="checkbox"/> _____	<input type="checkbox"/> deutsch <input type="checkbox"/> _____
Straße, Hausnummer		
PLZ, Ort		
Kind von	<input type="checkbox"/> Ehefrau <input type="checkbox"/> Ehemann	
Güterstand	<input type="checkbox"/> nicht verheiratet <input type="checkbox"/> ohne Ehevertrag verh. <input type="checkbox"/> Gütertrennung <input type="checkbox"/> _____	
Eltern-Kind-Verhältnis	<input type="checkbox"/> lebt seit_____ <input type="checkbox"/> lebte von_____ bis_____ mit Annehmender in häuslicher Gemeinschaft	

Weitere Kinder der Ehegatten zu 1.

	Kind 1	Kind 2	Kind 3
Name			
Vorname			

PLZ Ort			
Strasse Hausnummer			
Geburtsdatum			
Geburtsstandesamt			
Geburtsregisternummer			
Staatsangehörigkeit	<input checked="" type="checkbox"/> deutsch <input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/> deutsch <input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/> deutsch <input type="checkbox"/> _____
Kind von	<input type="checkbox"/> Ehefrau <input type="checkbox"/> Ehemann	<input checked="" type="checkbox"/> Ehefrau <input type="checkbox"/> Ehemann	<input checked="" type="checkbox"/> Ehefrau <input type="checkbox"/> Ehemann

Kinder der / des Anzunehmenden			
	Kind 1	Kind 2	Kind 3
Name			
Vorname			
PLZ Ort			
Strasse Hausnummer			
Geburtsdatum			
Geburtsstandesamt			
Geburtsregisternummer			

**Zustimmende Eltern (leiblicher Vater / leibliche Mutter)**

	<b>Vater</b>	<b>Mutter</b>
<b>Name</b>		
<b>Vorname</b>		
<b>Geburtsname</b>		
<b>Geburtsdatum</b>		
<b>Straße, Hausnummer</b>		
<b>PLZ, Ort</b>		
<b>Grundlagen der rechtlichen Verwandtschaft</b>	<input type="checkbox"/> war bei der Geburt verheiratet Ehe der leiblichen Eltern wurde mit Urteil vom _____ des AG _____ <input type="checkbox"/> Vaterschaftsanerkennung mit Zustimmung der Mutter <ul style="list-style-type: none"> <li><input type="checkbox"/> Kopie der Urkunde beigefügt</li> </ul> <input type="checkbox"/> Vaterschaftsanerkennung durch Gericht <ul style="list-style-type: none"> <li><input type="checkbox"/> Kopie der Urkunde beigefügt</li> </ul> <input type="checkbox"/> es besteht keine rechtliche Verwandtschaft	

<b>Gewünschte Adoption</b>	<input type="checkbox"/> <b>starke Adoption</b>	<input type="checkbox"/> <b>schwache Adoption</b>
<b>Erläuterung</b>	Das Verwandtschaftsverhältnis des Kindes zum leiblichen Elternteil und dessen Verwandtschaft erlischt, was vor allem unterhalts- und erbrechtliche Folgen hat (Ausnahme: § 1756 Abs. 2 BGB).	Durch die Adoption entsteht nur eine Verwandtschaft zum Annehmenden. Die Rechtsbeziehungen zu den leiblichen Verwandten bleiben unberührt, d.h. zum Beispiel das Kind hat rechtlich 2 Väter, ansonsten ändern sich die Verwandtschaftsverhältnisse nicht

<b>Name</b>		
-------------	--	--

<b>Anzunehmender heißt wie Annehmender</b>	Der Name des Anzunehmenden bleibt unverändert
<b>Anzunehmender heißt nicht wie Annehmender</b>	<p>Grundsätzlich muss der Anzunehmende den Namen des Annehmenden annehmen, Ausnahme:</p> <p><input type="checkbox"/> Anzunehmender ist verheiratet.</p> <p style="margin-left: 20px;"><input type="checkbox"/> Ehegatte des Anzunehmenden schließt sich der Namensänderung an.</p> <p><b>Der Name des Anzunehmenden und des Ehegatten ändert sich.</b></p> <p style="margin-left: 20px;"><input type="checkbox"/> Ehegatte des Anzunehmenden schließt sich der Namensänderung <b>nicht</b> an.</p> <p><b>Der Name des Anzunehmenden bleibt unverändert, es ändert sich nur der Geburtsname des Anzunehmenden.</b></p> <p><input checked="" type="checkbox"/> Annehmende Eltern haben keinen gemeinsamen Namen, einer der Namen kann gewählt werden und soll sein:</p> <hr/> <p style="margin-left: 20px;"><input type="checkbox"/> es wird beantragt dem bisherigen Namen den neuen Namen anzufügen oder voranzustellen. Der Name soll sein:</p> <hr/>

Unterlagen		
<b>Personalausweise</b>	<input type="checkbox"/> beigefügt	<input type="checkbox"/> wird nachgereicht
<b>Geburtsurkunden</b>	<input type="checkbox"/> beigefügt	<input type="checkbox"/> wird nachgereicht
<b>Eheurkunden</b>	<input type="checkbox"/> beigefügt	<input type="checkbox"/> wird nachgereicht
<b>Urkunden zur Verwandtschaft</b>  Vaterschaftsanerkennung Vaterschaftsfeststellung	<input type="checkbox"/> beigefügt	<input type="checkbox"/> wird nachgereicht
<input type="checkbox"/> beigefügt	<input type="checkbox"/> wird nachgereicht	
<b>Vermögensverzeichnis (Formular)</b>	<input type="checkbox"/> beigefügt (des/r Annehmenden, Voraussetzung für Entwurfserstellung)	

**Sonstiges:**