NOTARE

Auftrag zur Beurkundung einer Minderjährigenadoption an die Notare Dr. Norbert Mayer und Dr. Ann-Kathrin Schmelter, Regensburg

| | Annehmender | Ehegatte | Anzunehmender | Vater | Mutter |
|---|-----------------------------|-----------------------------|------------------------------------|------------|--------|
| Name, Vorname: | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| Geburtsname: | | | | | |
| Geburtsdatum: | | | | | |
| Staatsangehörigkeit: | | | | | |
| Anschrift: | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| Telefon: | | | | | |
| E-Mail: | | | | | |
| Güterstand: | ledig | | unverheiratet | | |
| | verheiratet geschieden | | verheiratet | | |
| | verwitwet | | | | |
| Verwandtschaft des Anzunehmenden zum | ☐ Stiefkind | ☐ Neffe/Nichte | Sonstiges | | |
| Annehmenden: | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| 2. Motive für Adoptic |)n: (insbesondere seit wann | Anzunehmender vom Annehmend | den wie ein leibliches Kind behand | lelt wird) | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |

| 3. Hinweise: | | |
|---|--|--|
| Das Familiengericht muss prüfen, ob die Voraussetzunger Eltern-Kind-Verhältnis vorliegt). | n der Annahme vorliegen, insbeso | ndere ob sie sittlich gerechtfertigt ist (z.B. bereits ein |
| Bei Minderjährigen ist grundsätzlich die Zustimmung von Zustimmung des Kindes. | Vater <u>und</u> Mutter zur Adoption nöt | ig, ab Vollendung des 14. Lebensjahres auch die |
| Der Anzunehmende erhält als neuen Geburtsnamen den F neuen Namen den alten Namen voranzustellen oder anzul | | n. Nur in Ausnahmefällen kann beantragt werden, dem |
| Wir beantragen, dem neuen Namen den alten Namen: | voranzustellen | anzufügen |
| Begründung: | | |
| Das Verwandtschaftsverhältnis des Kindes zu seinen bish- der Stiefkindadoption gilt dies nicht für den Ehegatten des 4. Entwurf des Antrags: | | en erlischt samt allen Rechten und Pflichten daraus. Bei |
| ☐ an alle Beteiligten ☐ nur an: | | |
| ☐ Per Post ☐ Per Mail (unverschlüsselt) | | |
| 5. Sonstiges: | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | Datum | Unterschrift |