**Anmeldeformular für Adoptionsverfahren**

Art der Adoption

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| □ | Auslandadoption | □ | Erwachsenenadoption | □ | Stiefkindadoption Kind |
| □ | Inlandadoption |  |  | □ | Stiefkindadoption Erwachsene |

|  |  |
| --- | --- |
| **Partner/Partnerin** | **Partner/Partnerin** |
| Name: | Name: |
| Vorname: | Vorname: |
| Geburtsdatum: | Geburtsdatum: |
| Heimatort: | Heimatort: |
| Nationalität | Nationalität |
| Berufliche Tätigkeit: | Berufliche Tätigkeit: |
| zusammenlebend seit: | |
| verheiratet oder in eingetragener Partnerschaft lebend seit: | |
|  | |
|  | |
| **Zu adoptierende Kinder (falls bekannt):** | |
| Name, Vorname, Geburtsdatum: | |
|  | |
|  | |
|  | |
|  | |
|  | |
|  | |
| **Falls eigene Kinder vorhanden:** | |
| Name, Vorname, Geburtsdatum, Wohnadresse (falls nicht im gleichen Haushalt lebend): | |
|  | |
|  | |
|  | |
|  | |

|  |
| --- |
| **Adresse** |
| Strasse: |
| PLZ/Wohnort: |
|  |
| Bitte markieren Sie, wie Sie am besten erreichbar sind während der Bürozeiten |
| Telefonnummer Privat: |
| Telefonnummer Geschäft: |
| Mailadresse (nur für verschlüsselte Kommunikation): |
| Mobil Nr. |

|  |  |
| --- | --- |
| □ | Ich / wir bestätige/n, dass wir alle vorgeschlagenen Internetseiten gelesen und verstanden  haben. |

|  |
| --- |
| Datum und Unterschrift der adoptionswilligen Person |

Der Antrag wird nur bearbeitet, wenn es vollständig ausgefüllt und unter Beilage der Wohnsitzbestätigungen eingereicht ist.

Das korrekt ausgefüllte Formular und die Beilagen senden Sie bitte an:

Kindes- und Erwachsenenschutzbehörde, Bahnhofstrasse 12, Postfach, 6301 Zug

Beilagen:

* Wohnsitzbestätigung pro Person