|  |  |
| --- | --- |
|  | Amt für Gemeinden und BürgerrechtDavidstrasse 279001 St.Gallenwww.afgb.sg.ch |

**Adoptionsgesuch für minderjähriges Stiefkind**

*je zu adoptierende Person ist je ein Gesuchsformular auszufüllen*

# Gesuchstellende Person

|  |  |
| --- | --- |
| Familienname |       |
| Vornamen |       |
| Geburtsort und -datum |       |
| Heimatort / Staatsangehörigkeit |       |
| Strasse |       |
| PLZ und Wohnort |       |
| E-Mail |       |
| Telefon-Nr. / Mobil-Nr. |       |
| Zivilstand | [ ]  ledig[ ]  verheiratet[ ]  eingetragene Partnerschaft[ ]  geschieden / in aufgelöster Partnerschaft[ ]  verwitwet |
| gemeinsam im Haushalt seit | Klicken Sie, um ein Datum einzugeben. |
| Datum der Gründung des gemeinsamen Haushalts mit dem leiblichen Elternteil der zu adoptierenden Person | Klicken Sie, um ein Datum einzugeben. |
| Datum der Heirat mit dem leiblichen Elternteil | Klicken Sie, um ein Datum einzugeben. |
| Datum der Eintragung der Partnerschaft mit dem leiblichen Elternteil | Klicken Sie, um ein Datum einzugeben. |
| Dauer der faktischen Lebensgemeinschaft mit dem leiblichen Elternteil | von Datum bis Datum |
| besuchte Schulen und Dauer (z.B. Primarschule, Oberstufe) | Schule/Ort von Datum bis Datum |
| Schule/Ort von Datum bis Datum |
| Schule/Ort von Datum bis Datum |
| Berufsausbildung | von Datum bis Datum |
| Art des Ausbildungsabschlusses |       |
| Datum des Ausbildungsabschlusses | Klicken Sie, um ein Datum einzugeben. |
| Beruf / Funktion / aktuelle Tätigkeit |       |
| aktuelle Arbeitgeberin bzw. aktueller Arbeitgeber / selbständige Erwerbstätigkeit |       |

**Die zu adoptierende Person lebt im gemeinsamen Haushalt**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| [ ]  Ja | seit: | Klicken Sie, um ein Datum einzugeben.  |

# Leiblicher Elternteil der zu adoptierenden Person

# *Ehegattin/-gatte, eingetragene/r Partner/in, Lebenspartner/in der gesuchstellenden Person*

|  |  |
| --- | --- |
| Familienname |       |
| Vornamen |       |
| Geburtsdatum | Klicken Sie, um ein Datum einzugeben. |
| Geburtsort |       |
| Heimatort / Staatsangehörigkeit |       |
| Strasse |       |
| PLZ und Wohnort |       |
| E-Mail |       |
| Telefon-Nr. / Mobil-Nr. |       |
| Zivilstand | [ ]  ledig[ ]  verheiratet[ ]  eingetragene Partnerschaft[ ]  geschieden / in aufgelöster Partnerschaft[ ]  verwitwet |
| gemeinsamer Haushalt seit | Klicken Sie, um ein Datum einzugeben. |
| Art des Ausbildungsabschlusses |       |
| Datum des Ausbildungsabschlusses | Klicken Sie, um ein Datum einzugeben. |
| Beruf / Funktion / aktuelle Tätigkeit |       |
| aktuelle Arbeitgeberin bzw. aktueller Arbeitgeber / selbständige Erwerbstätigkeit |       |

# Gemeinsame Kinder und/oder Kinder aus früheren Beziehungen der gesuchstellenden Person (volljährig oder minderjährig)

Anmerkung:

Die Anhörung hat von Amtes wegen zu erfolgen und die Einstellung zur Adoption ist zu würdigen.

[ ]  Ich/wir habe/haben keine weiteren Kinder.

[ ]  Ich/wir habe/haben folgende weitere Kinder:

## Kinder (leibliche und adoptierte Kinder, Pflege- und Stiefkinder), die im gemeinsamen Haushalt leben (volljährig oder minderjährig)

**Kind 1**

|  |  |
| --- | --- |
| Name, Vornamen |       |
| Geburtsdatum | Klicken Sie, um ein Datum einzugeben. |
| Mutter |       |
| Vater |       |
| über Adoption informiert | [ ]  ja [ ]  nein, Begründung:       |

**Kind 2**

|  |  |
| --- | --- |
| Name, Vornamen |       |
| Geburtsdatum | Klicken Sie, um ein Datum einzugeben. |
| Mutter |       |
| Vater |       |
| über Adoption informiert | [ ]  ja [ ]  nein, Begründung:       |

**Kind 3**

|  |  |
| --- | --- |
| Name, Vornamen |       |
| Geburtsdatum | Klicken Sie, um ein Datum einzugeben. |
| Mutter |       |
| Vater |       |
| über Adoption informiert | [ ]  ja[ ]  nein, Begründung:       |

## Gemeinsame Kinder, die **nicht** im gemeinsamen Haushalt leben (volljährig oder minderjährig)

**Kind 1**

|  |  |
| --- | --- |
| Name, Vornamen |       |
| Geburtsdatum | Klicken Sie, um ein Datum einzugeben. |
| Mutter |       |
| Vater |       |
| aktuelle Adresse des Kindes |       |
| über Adoption informiert | [ ]  ja[ ]  nein, Begründung:       |

**Kind 2**

|  |  |
| --- | --- |
| Name, Vornamen |       |
| Geburtsdatum | Klicken Sie, um ein Datum einzugeben. |
| Mutter |       |
| Vater |       |
| aktuelle Adresse des Kindes |       |
| über Adoption informiert | [ ]  ja[ ]  nein, Begründung:       |

## Kinder der gesuchstellenden Person, die **nicht** im gemeinsamen Haushalt leben

**Kind 1**

|  |  |
| --- | --- |
| Name, Vornamen |       |
| Geburtsdatum | Klicken Sie, um ein Datum einzugeben. |
| Mutter |       |
| Vater |       |
| aktuelle Adresse des Kindes |       |
| über Adoption informiert | [ ]  ja[ ]  nein, Begründung:       |

**Kind 2**

|  |  |
| --- | --- |
| Name, Vornamen |       |
| Geburtsdatum | Klicken Sie, um ein Datum einzugeben. |
| Mutter |       |
| Vater |       |
| aktuelle Adresse des Kindes |       |
| über Adoption informiert | [ ]  ja[ ]  nein, Begründung:       |

## Weitere im gleichen Haushalt lebende Personen (volljährig oder minderjährig)

**Person 1**

|  |  |
| --- | --- |
| Name, Vornamen |       |
| Geburtsdatum | Klicken Sie, um ein Datum einzugeben.       |
| Mutter |       |
| Vater |       |
| aktuelle Adresse |       |
| über Adoption informiert | [ ]  ja[ ]  nein, Begründung:       |

**Person 2**

|  |  |
| --- | --- |
| Name, Vornamen |       |
| Geburtsdatum | Klicken Sie, um ein Datum einzugeben. |
| Mutter |       |
| Vater |       |
| aktuelle Adresse  |       |
| über Adoption informiert | [ ]  ja[ ]  nein, Begründung:       |

*Für weitere Kinder/Personen separate Aufstellung beilegen.*

## Kinder (leibliche und adoptierte Kinder, Pflege- und Stiefkinder) der/des Ehegattin/-gatten, eingetragene/r Partner/in, Lebenspartner/in der gesuchstellenden Person (volljährig oder minderjährig)

**Kind**

|  |  |
| --- | --- |
| Name, Vornamen |       |
| Geburtsdatum | Klicken Sie, um ein Datum einzugeben. |
| Mutter |       |
| Vater |       |
| aktuelle Adresse des Kindes |       |
| über Adoption informiert | [ ]  ja[ ]  nein, Begründung: |

*Für weitere Kinder/Personen separate Aufstellung beilegen.*

# Gesuch

Hiermit stelle ich (gesuchstellende Person) das Gesuch um Adoption des minderjährigen Stiefkindes:

|  |  |
| --- | --- |
| Familienname |       |
| Vornamen |       |
| Geburtsdatum | Klicken Sie, um ein Datum einzugeben. |
| Geburtsort (Land, Ort) |       |
| Heimatort / Staatsangehörigkeit |       |
| Strasse |       |
| PLZ und Wohnort |       |
| E-Mail |       |
| Telefon-Nr. / Mobil-Nr. |       |
| Schule (Stufe/Klasse) / Ausbildung / Beruf |       |
| Mutter (leibliche Mutter) |       |
| Vater (leiblicher Vater) |       |

# Beiständin bzw. Beistand

Die Beiständin bzw. der Beistand der zu adoptierenden Person ist:

|  |
| --- |
|       |

# Leiblicher Elternteil der zu adoptierenden Person

# *der nicht mit der gesuchstellenden Person verheiratet ist, in eingetragener Partnerschaft oder in faktischer Lebensgemeinschaft lebt*

## Angaben zur Person

|  |  |
| --- | --- |
| Familienname |       |
| Vornamen |       |
| Geburtsdatum | Klicken Sie, um ein Datum einzugeben. |
| Heimatort / Staatsangehörigkeit |       |
| aktuelle / letzte bekannte Adresse  |       |
| E-Mail |       |
| Telefon-Nr. / Mobil-Nr. |       |
| sonstige Möglichkeit zur Kontaktaufnahme |       |
| Beruf / Funktion / aktuelle Tätigkeit |       |

## Angaben zur Zustimmungserklärung

Die gesuchstellende Person erklärt hiermit, dass die Zustimmung zur Adoption durch eine der nachstehenden Varianten vorliegt:

[ ]  Die Zustimmungserklärung des in der Schweiz lebenden leiblichen Elternteils, zu dem das rechtliche Kindesverhältnis aufgehoben wird, liegt vor:

|  |  |
| --- | --- |
| Erklärung am: | Klicken Sie, um ein Datum einzugeben. |
| zuständige schweizerische Kindesschutzbehörde: |       |

Die Zustimmungserklärung ist im **Original** dem Gesuch beizulegen (vgl. Anhang 1)

[ ]  Die Zustimmungserklärung des im Ausland lebenden leiblichen Elternteils, zu dem das rechtliche Kindesverhältnis aufgehoben wird, liegt vor und liegt dem Gesuch bei:

[ ]  Die Zustimmungserklärung enthält die Kenntnisnahme der Adoptionswirkungen gemäss schweizerischem Recht (vgl. Merkblatt über die Adoptionswirkungen).

[ ]  Die Erklärung wurde im Ausland vor einem Gericht, einem öffentlichen Notar oder der schweizerischen Kindesschutzbehörde entsprechenden ausländischen Behörde abgegeben.

[ ]  Die Identität des zustimmenden Elternteils wurde geprüft und eine beglaubigte Kopie des Reisepasses bzw. eines Personalausweises liegt der Zustimmungserklärung bei.

|  |  |
| --- | --- |
| Erklärung am: | Klicken Sie, um ein Datum einzugeben. |
| zuständige ausländische Instanz: |       |

## Weitere Elternschaft

[ ]  keine

[ ]  Samenspender

[ ]  Leihmutter

[ ]  Eizellenspenderin

Zutreffendes bitte ankreuzen, Mehrfachnennungen sind möglich!

|  |  |
| --- | --- |
| Familienname |       |
| Vornamen |       |
| Geburtsdatum |       |
| Heimatort / Staatsangehörigkeit |       |
| aktuelle / letzte bekannte Adresse  |       |
| E-Mail |       |
| Telefon-Nr. / Mobil-Nr. |       |
| sonstige Möglichkeit zur Kontaktaufnahme |       |
| Beruf / Funktion / aktuelle Tätigkeit |       |

Falls vorhanden, legen Sie bitte eine beglaubigte Kopie eines Identitätsdokuments bei (Reisepass, Identitätskarte).

|  |  |
| --- | --- |
| Familienname |       |
| Vornamen |       |
| Geburtsdatum |       |
| Heimatort / Staatsangehörigkeit |       |
| aktuelle / letzte bekannte Adresse  |       |
| E-Mail |       |
| Telefon-Nr. / Mobil-Nr. |       |
| sonstige Möglichkeit zur Kontaktaufnahme |       |
| Beruf / Funktion / aktuelle Tätigkeit |       |

Falls vorhanden, legen Sie bitte eine beglaubigte Kopie eines Identitätsdokuments bei (Reisepass, Identitätskarte)

**Anmerkung:** Das AfGB hat bei Fehlen eines rechtlichen Kindesverhältnisses zu einem bekannten leiblichen Elternteil diesen über das Adoptionsverfahren zu informieren. Dies dient einerseits dem Schutz desselben, da er durch die Kindesanerkennung das Zustimmungsrecht erwerben könnte, andererseits aber auch der Erfassung seiner Personalien zuhanden der Adoptionsakten und zur Wahrung des Anspruchs des Kindes auf Kenntnis der leiblichen Herkunft.

# Erforderlicher Altersunterschied zwischen der gesuchstellenden Person und der zu adoptierenden Person

Die gesuchstellende Person erklärt hiermit:

[ ]  Ich bin mehr als 16 Jahre und weniger als 45 Jahre älter als die zu adoptierende Person.

[ ]  Ich erfülle die vorstehende Voraussetzung **nicht,** begründe daher die Notwendigkeit der Adoption zum Wohl des Kindes in einem **separaten Schreiben** (vgl. Anhang 2 Bst. A Ziff. 12) und lege entsprechende Belege/Nachweise bei.

# Familienname der zu adoptierenden Person

Durch die Adoption erhält die zu adoptierende Person möglicherweise aufgrund der gesetzlichen Namensführung einen neuen Familiennamen (siehe Merkblatt des AfGB zu den Wirkungen der Adoption).

# Rechtliche Folgen der Adoption

Die rechtlichen Folgen der Adoption sind mir/uns bekannt:

* Die zu adoptierende Person wird durch die Adoption in jeder Beziehung ein rechtliches Kind der adoptierenden Person und tritt in die vollen Rechtsbeziehungen zur adoptierenden Person und deren Verwandten, samt Erbberechtigung und Unterstützungspflicht.
* Die Adoption ist endgültig und alle Rechtsbeziehungen der zu adoptierenden Person zu ihren jetzigen Eltern (Mutter bzw. Vater) und deren Familien erlöschen.

**Ausnahme:** Bei der Stiefkindadoption erlischt das Kindesverhältnis nicht zu dem Elternteil, der mit der adoptierenden Person verheiratet ist, in eingetragener Partnerschaft lebt oder eine faktische Lebensgemeinschaft führt (Beispiel: im Fall der Adoption durch den Stiefvater bleiben die Rechtsbeziehungen zur leiblichen Mutter unverändert).

* Die Adoption kann eine Änderung des Familiennamens der zu adoptierenden Person zur Folge haben. Die konkrete Familiennamensführung wird im Einzelfall in Anwendung des seit 1. Januar 2013 in der Schweiz geltenden Namensrechts sowie der seit 1. Januar 2018 geltenden Adoptionsbestimmungen geprüft.
* Grundsätzlich erhält das minderjährige Kind anstelle seines bisherigen das Kantons- und Gemeindebürgerrecht des Adoptivelternteils, dessen Namen es trägt (vgl. Art. 267b ZGB i.V.m. Art. 270 ZGB; *Anmerkung:* Bei Auslandbeteiligung der Adoptiveltern ist das jeweilige Heimatrecht zu beachten).
* Bei Auslandbeteiligung der Adoptiveltern bzw. der zu adoptierenden Person ist zu beachten, dass die Beteiligten selbst die Vertretung ihres Staates hinsichtlich der in der Schweiz erfolgten Adoption in Kenntnis setzen müssen. Dies gilt im Übrigen auch für die Adoption eines ausländischen Staatsangehörigen durch schweizerische Adoptiveltern. Die zuständigen Behörden des jeweiligen Staates werden alsdann über die *Anerkennung und Wirkungen* der nach Schweizer Recht erfolgten Adoption *im Heimatstaat* entscheiden. In diesem Sinn wird dringend empfohlen, sich **vorgängig** bei der Vertretung des Heimatstaates betreffend Anerkennung und Folgen im Heimatstaat einer nach Schweizer Recht ausgesprochenen Adoption einer volljährigen Person zu erkundigen.

# Unterschriften

Hiermit bestätigen wir die Richtigkeit der in den Unterlagen gemachten Angaben sowie die Kenntnisnahme, dass die Abklärungen kostenpflichtig sind. Wir nehmen auch zur Kenntnis, dass die Sozialabklärungen in der Regel bei der zuständigen Kindesschutzbehörde oder einer anderen spezialisierten Institution in Auftrag gegeben werden. Ich stimme zu, dass die vollständigen Gesuchsunterlagen (einschliesslich Arztzeugnis) der entsprechenden Institution zur Verfügung gestellt werden.

## Gesuchstellerin bzw. Gesuchsteller

|  |  |
| --- | --- |
| Ort und Datum:  |       |
| Unterschrift Gesuchstellerin bzw. Gesuchsteller: |  |

## Zustimmungserklärung des im gleichen Haushalt lebenden leiblichen Elternteils

Ich stimme dem vorliegenden Adoptionsgesuch bzw. der Adoption meines Kindes gemäss Art. 265a ZGB zu und nehme zur Kenntnis, dass ich meine Zustimmung gemäss Art. 265b Abs. 2 ZGB innert sechs Wochen seit ihrer Entgegennahme (Anmerkung: Eingang beim Amt für Gemeinden und Bürgerrecht) widerrufen kann.

|  |  |
| --- | --- |
| Ort und Datum:  |       |
| Unterschrift leiblicher Elternteil: |  |

**Die Unterschrift muss beglaubigt werden.**

## Zustimmungserklärung des zu adoptierenden Kindes

**ab 14. Altersjahr; falls bereits urteilsfähig ab 10. Altersjahr**

* Ich stimme dem Adoptionsgesuch meiner Stiefmutter/meines Stiefvaters ausdrücklich zu.
* Ich bestätige, dass ich über die rechtlichen Wirkungen der Adoption orientiert bin. Mir ist bekannt, dass das rechtliche Kindesverhältnis zu meiner leiblichen Mutter/meinem leiblichen Vater aufgehoben wird.
* Ich nehme zur Kenntnis, dass ich durch die Adoptionsbehörde oder eine andere sachverständige Behörde/Institution zur Adoption persönlich angehört werde.

|  |  |
| --- | --- |
| Ort und Datum: |       |
| Unterschrift Adoptivkind: |  |

Bitte senden Sie das ausgefüllte Formular **per Post** an:

Amt für Gemeinden und Bürgerrecht

Abteilung Juristischer Stab

Davidstrasse 27

9001 St.Gallen

# Anhang 1

Beilagen (im **Original**, wenn nicht anders vermerkt)

**für die gesuchstellende Person:**

[ ]  *Schweizer Bürgerin bzw. Bürger:* aktueller Ausweis über den registrierten Familienstand (Formular 7.3), ausgestellt vom Zivilstandsamt des Heimatorts (*Personenstandsausweis bzw. Familienausweis genügen nicht*)

[ ]  *ausländische Person:* Geburts- und Heirats- bzw. Partnerschaftsurkunde samt beglaubigter deutscher Übersetzung (jeweils nicht älter als sechs Monate)

 ***oder*** *falls bereits im schweizerischen Personenstandsregister eingetragen*: aktuelle Bestätigung über den registrierten Personenstand für ausländische Staatsangehörige und Staatenlose (Formular 7.13), ausgestellt durch das zuständige Zivilstandsamt

[ ]  *in der Schweiz eingebürgerte Person:* schriftliche Bescheinigung durch die im (früheren) Heimatstaat zuständige Behörde für die gesuchstellende Person, ob und welche Nachkommen sie hat

[ ]  *ausländische Person:* persönliche Bescheinigung der Kinderlosigkeit oder Nennung aller Kinder

[ ]  *Schweizer Bürgerin bzw. Bürger:* beglaubigte Kopie der Identitätskarte oder des Reisepasses

[ ]  *ausländische Person:* beglaubigte Kopie des Reisepasses und des Ausländerausweises

[ ]  aktuelle Wohnsitzbescheinigung, ausgestellt vom massgeblichen Einwohneramt

[ ]  aktuelle Wohnsitzbescheinigung der Ehepartnerin bzw. des Ehepartners, der eingetragenen Partnerin bzw. des eingetragenen Partners oder der Lebenspartnerin bzw. des Lebenspartners, ausgestellt vom massgeblichen Einwohneramt

[ ]  *falls nicht bereits aus Wohnsitzbescheinigungen ersichtlich:* Belege über die geforderte **dreijährige** Hausgemeinschaft zwischen der gesuchstellenden Person und dem leiblichen Elternteil

[ ]  Wohnsitzbescheinigungen über die geforderte **einjährige** Hausgemeinschaft der gesuchstellenden Person und der zu adoptierenden Person, ausgestellt vom massgeblichen Einwohneramt

[ ]  *Schweizer Bürgerin bzw. Bürger:* aktueller Ausweis über den registrierten Familienstand (Formular 7.3) der Ehepartnerin bzw. des Ehepartners, der eingetragenen Partnerin bzw. des eingetragenen Partners oder der Lebenspartnerin bzw. des Lebenspartners, ausgestellt vom Zivilstandsamt des Heimatorts (Personenstandsausweis bzw. Familienausweis genügen nicht)

[ ]  *ausländische Person:* Persönliche Bescheinigung der Ehepartnerin bzw. des Ehepartners, der eingetragenen Partnerin bzw. des eingetragenen Partners oder der Lebenspartnerin bzw. des Lebenspartners der Kinderlosigkeit oder Nennung aller Kinder

[ ]  aktuelles ärztliches Zeugnis mit Entbindung Schweigepflicht (vgl. Anhang 3)

[ ]  letzte definitive Steuerveranlagung (Kopie der Veranlagungsverfügung einschliesslich detaillierte Veranlagungsberechnung)

[ ]  letzter Lohnausweis sowie die letzten drei Lohnabrechnungen

[ ]  aktueller Auszug aus dem Betreibungsregister

[ ]  aktuelle Bestätigung des Sozialamtes über den Nichtbezug von Sozialhilfe

[ ]  aktueller Strafregisterauszug, zu beziehen auf [www.strafregister.admin.ch](http://www.strafregister.admin.ch)

[ ]  *ausländische Person:* Bestätigung der zuständigen heimatlichen Behörde, dass die beantragte Adoption im Heimatstaat anerkannt wird

[ ]  schriftliche Darlegung der Motive für die beabsichtigte Adoption mit Beantwortung der Fragen zur persönlichen Biografie gemäss separatem Merkblatt (vgl. Anhang 2 Bst. A)

**für die zu adoptierende Person:**

[ ]  *Schweizer Bürgerin bzw. Bürger:* aktueller Ausweis über registrierten Personenstand (Formular 7.3), ausgestellt vom Zivilstandsamt des Heimatorts

[ ]  *ausländische Person:* Geburtsurkunde samt beglaubigter deutscher Übersetzung (nicht älter als sechs Monate) ***oder*** *falls bereits im schweizerischen Personenstandsregister eingetragen:* aktuelle Bestätigung über den registrierten Personenstand für ausländische Staatsangehörige und Staatenlose (Formular 7.13)

[ ]  *Schweizer Bürgerin bzw. Bürger:* beglaubigte Kopie der Identitätskarte oder des Reisepasses

[ ]  *ausländische Person:* beglaubigte Kopie des Reisepasses und des Ausländerausweises

[ ]  aktuelle Wohnsitzbescheinigung, ausgestellt vom massgeblichen Einwohneramt

[ ]  Wohnsitzbescheinigungen über die geforderte **einjährige** Hausgemeinschaft mit der gesuchstellenden Person, ausgestellt vom massgeblichen Einwohneramt

[ ]  aktuelles ärztliches Zeugnis

[ ]  aktueller Strafregisterauszug, ab 16. Altersjahr, zu beziehen auf
[www.strafregister.admin.ch](http://www.strafregister.admin.ch)

[ ]  *falls vorhanden:* Kopien allfälliger früherer Namensänderungsverfügungen

[ ]  *ausländische Person:* Bestätigung der zuständigen heimatlichen Behörde, dass die beantragte Adoption im Heimatstaat anerkannt wird

[ ]  Bestätigung der Kindesschutzbehörde hinsichtlich Bestehen bzw. Nichtbestehen einer Beistandschaft/Vormundschaft sowie dass keine Kindesschutzmassnahmen angeordnet wurden

[ ]  Zustimmungserklärung des leiblichen Elternteils, dessen Kindesverhältnis erlischt: beglaubigte schriftliche Originalerklärung. (sowie Beschluss, Protokollauszug oder beglaubigtes Doppel mit einer Bescheinigung der zuständigen Kindesschutzbehörde, dass die Zustimmung endgültig bzw. unwiderruflich ist (vgl. Ziff. 6.2 des Gesuchs);

 Hinweis: die Zustimmungserklärung eines im Ausland lebenden Elternteils enthält die Kenntnisnahme der Adoptionswirkungen gemäss schweizerischem Recht (vgl. Merkblatt über die Adoptionswirkungen) und ist amtlich bzw. notariell beglaubigt (vgl. Ziff. 6.2 des Gesuchs)

[ ]  handschriftlich verfasste Zustimmungserklärung des urteilsfähigen Kindes (ab zehn Jahren) zur Adoption durch die gesuchstellende Person

[ ]  von der zu adoptierenden Person (ab 14 Jahren) oder seinen Eltern verfasste Darlegung der Lebensgeschichte sowie der aktuellen Lebenssituation und der Motive für die beabsichtigte Adoption (vgl. Anhang 2 Bst. B)

Die Einforderung weiterer Unterlagen bleibt vorbehalten.

# Anhang 2

**Merkblatt: persönliche Biographie für Adoptionsverfahren**

1. **Biographie der gesuchstellenden Person**
2. Beschreiben Sie Ihre Eltern und Ihre Herkunftsfamilie, z.B. Anzahl Geschwister, die Beziehung zu Ihren Eltern und Geschwistern, Ihre Stellung innerhalb der Geschwisterfolge.
3. Wo und in welcher Umgebung sind Sie aufgewachsen? Wie erlebten Sie Ihre Schul- und Ausbildungszeit?
4. Mit welchen Erinnerungen denken Sie an Ihre Kindheit in der Familie, am Wohnort, in der Schule zurück? Wie stehen Sie heute zu Ihrer Familie, Ihren Eltern, Ihren Geschwistern?
5. Welche prägenden Beziehungen hatten Sie ausserhalb Ihrer Ursprungsfamilie (Partnerschaften, Freundschaften, Kinder usw.)? Wie gestalten Sie diese Beziehungen heute?
6. Seit wann kennen Sie Ihre derzeitige Partnerin/Ihren derzeitigen Partner bzw. den leiblichen Elternteil der zu adoptierenden Person?
7. Beschreiben Sie Ihre aktuelle Lebenssituation: Ihre Partnerin bzw. Ihr Partner, ggf. Ihre Kinder, Ihre sozialen Kontakte in der Verwandtschaft, mit Freundinnen bzw. Freunden und in der Nachbarschaft, Ihre Interessen, Hobbys und Freizeitaktivitäten.
8. Beschreiben Sie Ihre aktuelle Wohnsituation: Wohnung, Haus oder Hausteil? Anzahl Zimmer? Eigentum oder Miete? Jährliche Wohnkosten inkl. Nebenkosten (Miete bzw. Hypothekarzinsen, Heizkosten usw.)? Wie viele Personen leben im Haushalt?
9. Beschreiben Sie Ihre Berufs- bzw. Arbeitssituation. Wieviel arbeiten Sie? Wie koordinieren Sie Beruf, Haushaltsführung, Erziehung und Betreuung der Kinder?
10. Beschreiben Sie die Beziehung zu der zu adoptierenden Person: Wann sind Sie sich zum ersten Mal begegnet? Wie hat sich die Beziehung seither entwickelt? In welchem Zeitraum haben Sie mit der zu adoptierenden Person im selben Haushalt zusammengelebt? Fühlen Sie sich heute als Eltern und Kind? Gibt es etwas, was Ihre Beziehung zu dieser Person auszeichnet, wie z.B. gemeinsame Gewohnheiten, gemeinsam ausgeübte Hobbys? Haben Sie und die zu adoptierende Person auch schon Krisen durchlebt? Wie sahen diese aus und wie haben Sie sie gelöst?
11. Beschreiben Sie die Bedeutung des abwesenden leiblichen Elternteils der zu adoptierenden Person für Sie und Ihre Familie: besteht zu diesem noch Kontakt? Falls ja, in welcher Form? Wenn nein, warum nicht?
12. Beschreiben Sie, welche Werte Ihnen wichtig sind sowie Ihre religiösen, politischen und sozialen Engagements.
13. Machen Sie Ausführungen zu Ihren Beweggründen für die beabsichtigte Adoption.
14. Begründen Sie die Notwendigkeit der Adoption zum Wohl des Kindes gemäss Ziff. 7 des Gesuchs (mit Beilage von Belegen/Nachweisen).

Die Biographie ist handschriftlich zu unterzeichnen.

1. **Biographie der zu adoptierenden Person**
2. Wo sind Sie geboren? Wie sieht Ihre Herkunftsfamilie aus (leibliche Eltern, Geschwister, weitere Verwandte)? Wie hat sich Ihre Beziehung zu diesen Personen entwickelt?
3. Beschreiben Sie Ihre Kindheit und Jugend: Wo und in welcher Umgebung sind Sie aufgewachsen? Wie erlebten Sie Ihre Schul- und Ausbildungszeit?
4. Gibt es Besonderheiten in Ihrem Leben, z.B. Gesundheit oder persönliche Entwicklung?
5. Beschreiben Sie Ihre aktuelle Lebenssituation: Wohnsituation, eventuell Partnerschaft und Kinder. Ihre sozialen Kontakte in der Verwandtschaft, mit Freundinnen bzw. Freunden und in der Nachbarschaft, Ihre Interessen, Hobbys und Freizeitaktivitäten.
6. Beschreiben Sie Ihre aktuelle Schul-, Berufs-, Ausbildungs- bzw. Arbeitssituation.
7. Beschreiben Sie Ihre Beziehung zu der gesuchstellenden Person: Wann und unter welchen Umständen haben Sie diese kennengelernt? Wie entwickelte sich Ihre Beziehung zu dieser? In welchem Zeitraum haben Sie mit der gesuchstellenden Person im selben Haushalt gelebt? Gibt es etwas, was diese Beziehung besonders auszeichnet, wie z.B. gemeinsame Gewohnheiten, Hobbys usw.? Haben Sie und die gesuchstellende Person auch schon Krisen durchgemacht? Wie sahen diese aus und wie haben Sie diese gelöst?
8. Wie sieht heute Ihre Beziehung zu Ihren leiblichen Eltern (Mutter und Vater) aus?
9. Ausführungen zu Ihren Beweggründen für die beabsichtigte Adoption und Begründung der beantragten Weiterführung des bisherigen Namens (vgl. Ziff. 7 des Gesuchs).

Die Biographie ist handschriftlich zu unterzeichnen.

# Anhang 3

Je gesuchstellende Person ein ärztliches Zeugnis mit folgendem Inhalt:

### Litt oder leidet die gesuchstellende Person an einer der nachfolgenden Krankheiten? (wenn ja, bitten wir um nähere Angaben unter Punkt 4)

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  | **ja** | **nein** |
| Hatte die gesuchstellende Person einen oder mehrere Unfälle | [ ]  | [ ]  |
| mit bleibenden Beeinträchtigungen? | [ ]  | [ ]  |
| Herz- und Kreislauferkrankungen? | [ ]  | [ ]  |
| Atemwegs- und Lungenerkrankungen? | [ ]  | [ ]  |
| Tumor- und Krebserkrankungen?  | [ ]  | [ ]  |
| neurologische Erkrankungen? | [ ]  | [ ]  |
| Knochen- und Gelenkerkrankungen? | [ ]  | [ ]  |
| Erkrankungen im Bereich Verdauung? | [ ]  | [ ]  |
| allergische und immunologische Krankheiten? | [ ]  | [ ]  |
| Hautkrankheiten? | [ ]  | [ ]  |
| psychische Leiden? | [ ]  | [ ]  |
| Suchtkrankheiten? | [ ]  | [ ]  |
| Wurde eine Entzugskur gemacht? | [ ]  | [ ]  |
| schwere Infektionskrankheiten? | [ ]  | [ ]  |
| andere Krankheiten? | [ ]  | [ ]  |
| welche:      | [ ]  | [ ]  |

### Allgemeine Fragen

|  |  |
| --- | --- |
| Seit wann kennen Sie die gesuchstellende Person? | Klicken Sie, um ein Datum einzugeben. |
| Datum der letzten Untersuchung:  | Klicken Sie, um ein Datum einzugeben. |

### Mussten zur Beantwortung der Fragen in diesem Formular bei einer früheren Ärztin/einem früheren Arzt Erkundigungen eingeholt werden?

[ ]  ja [ ]  nein

### Ausführungen zu unter Punkt 1 aufgeführten Unfällen und Erkrankungen

**Beschreibung/Krankengeschichte**

|  |
| --- |
|       |

**Bewältigung der gesundheitlichen Benachteiligung**

|  |
| --- |
|       |

**Einschränkungen in der Betreuung eines Adoptivkindes**

|  |
| --- |
|       |

**Gesundheitliche Stabilität, Belastbarkeit und Lebenserwartung**

|  |
| --- |
|       |

### Gesamtbeurteilung

Anmerkung: Die Adoption darf nur ausgesprochen werden, wenn die Adoptiveltern nach Persönlichkeit, **Gesundheit,** zeitlichen Ressourcen, wirtschaftlicher Lage und erzieherischer Eignung sowie nach den Wohnverhältnissen für gute Pflege, Erziehung und Ausbildung des Kindes Gewähr bieten und wenn der Adoption keine rechtlichen Hindernisse entgegenstehen und die gesamten Umstände erwarten lassen, dass die Adoption dem Wohl des Kindes dient. Es ist daher davon auszugehen, dass die gesuchstellende Person aufgrund ihres Alters und ihrer persönlichen Verhältnisse für das Adoptivkind voraussichtlich bis zu dessen Volljährigkeit sorgen kann.

**Wie beurteilen Sie die Gesamtgesundheit der Gesuchstellerin/des Gesuchstellers?**

|  |
| --- |
|       |

**Wie beurteilen Sie aus ärztlicher Sicht die Eignung der Gesuchstellerin/des Gesuchstellers als Adoptivmutter/Adoptivvater?**

|  |
| --- |
|       |

### Weitere Auskünfte

Hat die gesuchstellende Person Sie dazu ermächtigt, dem Amt für Gemeinden und Bürgerrecht weitere Informationen zu ihrem Gesundheitszustand zu geben?

[ ]  ja [ ]  nein

|  |  |
| --- | --- |
| Ort und Datum: |       |
| Stempel und Unterschrift der Ärztin/des Arztes: |  |

### Bestätigung der gesuchstellenden Personen

Ich bestätige, dass diese Angaben der Wahrheit entsprechen. Zudem entbinde ich das Amt für Gemeinden und Bürgerrecht, die für den Sozialbericht zuständige Fachperson, die Ärztin/den Arzt und allenfalls weitere an der Untersuchung beteiligte Gutachterinnen und Gutachter untereinander von ihrer beruflichen Schweigepflicht bezüglich des ärztlichen Zeugnisses.

|  |  |
| --- | --- |
| Ort und Datum: |       |
| Unterschrift gesuchstellende Person: |  |