

**GESUCH UM EIGNUNGSBESCHEINIGUNG ZUR AUFNAHME  
EINES UNBEKANNTEN KINDES ZWECKS ADOPTION**

Anhang 2

Name/Vorname

Wohnort

Datum

**Kinder**

**Leibliche oder adoptierte Kinder, welche im Haushalt der/des Gesuchstellenden leben:**

Name	Vorname	Geburtsdatum	Datum der Adoption

**Stiefkinder, welche im Haushalt der/des Gesuchstellenden leben:**

Name	Vorname	Geburtsdatum	Name des anderen Elternteils

**Kinder (leibliche und adoptierte) der/des Gesuchstellenden, welche nicht im gleichen Haushalt leben:**

Name	Vorname	Geburtsdatum/Datum der Adoption	Wohnhaft bei: Adresse