



Antrag auf Vermittlung eines Adoptivkindes

(Stand Januar 2013)

Alle in diesem Fragebogen erhobenen Angaben sind Voraussetzung für die Bearbeitung Ihrer Bewerbung. Die gemachten Angaben werden ausschließlich für die Vermittlungstätigkeit verwendet. Die Rechtsgrundlage für die Erhebung ist § 7 Adoptionsvermittlungsgesetz. Die Angaben unterliegen dem Datenschutz und werden daher vertraulich behandelt.

Für den Fall, dass eine Vermittlung nicht zustande kommt, werden diese Unterlagen drei Jahre nach dem letzten Kontakt zwischen Ihnen und der Vermittlungsstelle vernichtet.

Wir weisen ausdrücklich darauf hin, dass Ihre Angaben lediglich zur Orientierung dienen und als Gesprächsgrundlage in den sich anschließenden Gesprächen herangezogen werden.

Persönliche Daten

	Bewerberin	Bewerber
Familienname		
Vorname		
Zukünftiger Familienname des Kindes		
Geburtsdatum		
Geburtsort		
Staatsangehörigkeit		
Konfession		
Partnerschaft seit wann		
Eheschließung am		
Schulabschluss		
Berufsausbildung		
derzeit ausgeübte Tätigkeit		
Anschrift Incl. Bundesland		
Telefonnummer privat		
Telefonnummer Dienst		
Fax und Mobil E-Mail: Bitte deutlich!!		



Familiäre Situation

	Bewerberin		Bewerber	
	Namen	Geburtsdatum ggf. Sterbedatum	Namen	Geburtsdatum ggf. Sterbedatum
Mutter				
Vater				
Geschwister				

Sind beide Partner in erster Ehe verheiratet? Wenn nein, bitte genaue Angaben:

Kinder

Haben Sie:

leibliche Kinder nichteheliche Kinder Adoptivkinder Pflegekinder

Name, Geburtsdatum, Aufenthalt der Kinder (ggf. Sorgerecht?):



PARENTS – CHILD - BRIDGE

Eltern-Kind-Brücke e.V.

Staatl. anerk.

Adoptionsvermittlungsstelle
State-approved Adoption Service



Welche weiteren Personen leben mit in Ihrem Haushalt?

Wohnverhältnisse:

Wirtschaftliche Verhältnisse:

Monatliches Einkommen (**netto**):

Bewerber:

Bewerberin:

Monatliche Belastungen:

Kosten der Wohnung:

Schuldverpflichtungen:

Weitere Vermögenswerte

Vorhanden:

nicht vorhanden:

Wenn ja, ca.- Wert:



PARENTS – CHILD - BRIDGE

Eltern-Kind-Brücke e.V.

Staatl. anerk.

Adoptionsvermittlungsstelle

State-approved Adoption Service



Sind Sie bereit, für die kontinuierliche Betreuung eines aufgenommenen Kindes die Berufstätigkeit hinsichtlich des Kindeswohls zu modifizieren? Wie?

Sind Sie bei Ihrem örtlich zuständigen Adoptionsdienst (Jugendamt, freier Träger) als Adoptionsbewerber gemeldet?

ja nein

Ist das örtliche Verfahren bereits fortgeschritten? Liegt eine allgemeine Adoptionsbefürwortung vor?

ja nein

Wurde ein Sozialbericht (Verfahren abgeschlossen incl. Hausbesuch) bereits erstellt?

ja nein

Name (Sachbearbeiter), Anschrift und Telefonnummer, ggf. E-Mail
(bitte um genaue Angaben!)

Sind Sie damit einverstanden, dass wir die für die Adoptionsvermittlung erforderlichen Sozialdaten, insbesondere den Eignungsbericht bei der Adoptionsvermittlungsstelle des zuständigen Jugendamtes oder bei einer anderen örtlich zuständigen Stelle anfordern und unsererseits Sozialdaten an das Jugendamt, ggf. das Landesjugendamt oder andere in Ihren Adoptionsprozess involvierte Stellen übermitteln? Weiter sind Sie damit einverstanden, dass Ihre Sozialdaten bei unseren internen Dienstbesprechungen besprochen werden?

ja nein

Gibt es Einträge in die Führungszeugnisse der Ehepartner?

Nein Ja in diesem Fall bitten wir vorab um telefonische Rücksprache



Interessen

Bitte um stichwortartige Angaben über Hobbys, Interessen o.ä. beider Partner:

Gesundheitszustand

Bitte um Angaben über den Gesundheitszustand beider Partner.
Haben Sie Kenntnis über Krankheiten:

Ihr Wunsch nach Aufnahme eines Adoptivkindes

Welche Vorstellungen haben Sie von dem Kind, das Sie in Ihre Familie aufnehmen möchten?

1. Ein Kind im Alter: bis 3 Jahre bis 6 Jahre bis 8 Jahre bis 10 Jahre
2. Geschlecht: egal bevorzugt _____ (Mädchen oder Junge, warum?)
3. Geschwister: ja evtl. nein

Wenn ja, welche Konstellation denkbar?.....

Inwieweit können Sie sich das Leben mit einem Kind vorstellen, das die im Folgenden genannten Handicaps / Schädigungen / Vorerfahrungen mitbringt?

4. Manche Kinder werden als verhaltensauffällig bezeichnet.

.....

5. Manche Kinder sind nicht geistig behindert, aber der Besuch einer Regelschule ist für sie nicht möglich. Diese Kinder werden als lernbehindert bezeichnet.

- ja evtl. nein



6. Eine Körperbehinderung bei Kindern, z. B. eine Beeinträchtigung des Bewegungsapparates, stellt meist eine klar beschreibbare Störung dar.

ja evtl. nein

7. Andere Kinder müssen mit Störungen der Sprache, des Sehens oder Hörens zurecht kommen.

ja evtl. nein

8. Manche Kinder haben ungeklärte Entwicklungsprognosen, wie z.B bei Suchtkrankheit oder psychischer Erkrankung der Eltern, durch Früh- oder Mangelgeburten, mögliche Genschäden, Schwangerschafts- oder Geburtsschäden.

ja evtl. nein

9. Manchmal liegen nicht ausreichende Informationen zur Vorgeschichte des Kindes vor, z.B. wenn die Eltern nicht / nicht mehr auffindbar sind.

ja evtl. nein

10. Können Sie sich vorstellen, Ihrem Adoptivkind Kontakte zu seiner Ursprungsfamilie zu ermöglichen?

ja evtl. nein

Mit Ihrer nachfolgenden Unterschrift bestätigen Sie den Erhalt des Schreibens "Hinweisblatt zum Verfahren einer Auslandsadoption" und erkennen dessen Inhalt an.

Erklärung der Adoptionsbewerber:

Wir sind bereit - neben den vorgelegten Unterlagen - ergänzende Auskünfte zu geben und ggf. benötigte Nachweise zu erbringen.

Wir sind bereit, Veränderungen im persönlichen, beruflichen und finanziellen Bereich unaufgefordert mitzuteilen.

Wir versichern die Vollständigkeit, Richtigkeit und Wahrheitsmäßigkeit der gemachten Angaben.

Wir wissen, dass kein Rechtsanspruch auf Vermittlung eines Adoptivkindes besteht.

Ort und Datum: _____

Unterschrift Bewerberin

Unterschrift Bewerber