# Gesuch um Adoption eines Pflegekindes

### Angaben zur Gesuchstellerin oder zur adoptierenden Einzelperson

|  |  |
| --- | --- |
| 1. **Personalien**
 |  |
| Name |       |
| Vorname |       |
| Geburtsdatum |       |
| Geburtsort |       |
| Heimatort/Staatsangehörigkeit |       |
| Aufenthalts-/Niederlassungs-bewilligung[[1]](#footnote-1) |       |
| Zivilstand |      , seit       |
| Konfession |       |
| Muttersprache |       |
| Fremdsprachen |       |
| Adresse (Strasse, PLZ/Ort, Land) |       |
| Telefonnummer |       |
| E-Mail |       |
|  |  |
| 1. **Ausbildung**[[2]](#footnote-2)
 |  |
| Welche Schulen haben Sie besucht? | Schule:       | von      bis       |
|  | Schule:       | von      bis       |
|  | Schule:       | von      bis       |
|  | Schule:       | von      bis       |
| Haben Sie eine Berufslehre absolviert? | [ ]  nein[ ]  jaName und Ort der Ausbildungsbetriebs:      Erlernter Beruf:      Dauer der Ausbildung: von       bis      Name und Ort der Ausbildungsbetriebs:      Erlernter Beruf:      Dauer der Ausbildung: von       bis       |
| Haben Sie eine Höhere Fachschule, Hochschule oder eine Universität besucht? | [ ]  nein[ ]  jaName und Ort der Fachschule/Hochschule/Universität:      Erreichter Abschluss:      Dauer der Ausbildung: von       bis      Name und Ort der Fachschule/Hochschule/Universität:      Erreichter Abschluss:      Dauer der Ausbildung: von       bis       |
| Haben Sie Weiterbildungen absolviert? | [ ]  nein[ ]  jaArt der Weiterbildung:      Name und Ort der Weiterbildungsinstitution:      Dauer der Weiterbildung: von       bis      Art der Weiterbildung:      Name und Ort der Weiterbildungsinstitution:      Dauer der Weiterbildung: von       bis       |
| Bemerkungen/Ergänzungen |       |
|  |  |
| 1. **Einkommen**
 |  |
| Sind Sie erwerbstätig? | [ ]  nein[ ]  ja [ ]  selbstständige Erwerbstätigkeit [ ]  unselbstständige Erwerbstätigkeit (Arbeitnehmerin/Arbeitnehmer) |
| bei unselbstständiger Erwerbstätigkeit ausfüllen | **Hauptarbeitsstelle**Tätigkeit/Funktion:      Name und Adresse der Arbeitgeberin/des Arbeitgebers:      Telefonnummer der Arbeitgeberin/des Arbeitgebers:      E-Mail der Arbeitgeberin/des Arbeitgebers:      Beschäftigungsgrad:      Handelt es sich um eine befristete Anstellung?[ ]  nein [ ]  ja, bis      Monatliches Lohneinkommen[[3]](#footnote-3):      Erhalten Sie Boni, Gewinnbeteiligungen, Gratifikationen oder ähnliches?[ ]  nein [ ]  ja, monatlich im Durchschnitt      Erhalten Sie weitere Vergütungen[[4]](#footnote-4)?[ ]  nein [ ]  ja, monatlich im Durchschnitt      **Nebenarbeitsstelle**Tätigkeit/Funktion:      Name und Adresse der Arbeitgeberin/des Arbeitgebers:      Telefonnummer der Arbeitgeberin/des Arbeitgebers:      E-Mail der Arbeitgeberin/des Arbeitgebers:      Beschäftigungsgrad:      Handelt es sich um eine befristete Anstellung?[ ]  nein [ ]  ja, bis      Monatliches Lohneinkommen:      Erhalten Sie Boni, Gewinnbeteiligungen, Gratifikationen oder ähnliches?[ ]  nein [ ]  ja, monatlich im Durchschnitt      Erhalten Sie weitere Vergütungen?[ ]  nein [ ]  ja, monatlich im Durchschnitt       |
| bei selbstständiger Erwerbstätigkeit ausfüllen | Tätigkeit/Funktion:      Beschäftigungsgrad:      Monatliches Einkommen[[5]](#footnote-5):       |
| Erhalten Sie eine Rente oder ein Ersatzeinkommen? | [ ]  nein[ ]  ja[ ]  AHV-Rente, monatlich      [ ]  Invaliden-Rente, monatlich      [ ]  Ergänzungsleistungen, monatlich      [ ]  BVG-Rente, monatlich      [ ]  Leistungen von Lebensversicherungen, monatlich       (im Duchschnitt)[ ]       -Rente, monatlich      [ ]  Taggeld bei Arbeitsunfähigkeit, monatlich       Grund der Arbeitsunfähigkeit:      Versicherungsträger:      [ ]  Arbeitslosenentschädigung, monatlich      [ ]  Wirtschaftliche Sozialhilfe, monatlich       |
| Haben Sie Anspruch auf Unterhaltsbeiträge? | [ ]  nein[ ]  ja, monatlich      , bis      Unterhaltsschuldner/in:       |
| Falls Sie Kinder haben, haben diese Anspruch auf Unterhaltsbeiträge? | [ ]  nein[ ]  jaName des Kindes:      Monatlicher Unterhaltsbeitrag:      Unterhaltsschuldner/in:      Name des Kindes:      Monatlicher Unterhaltsbeitrag:      Unterhaltsschuldner/in:      Name des Kindes:      Monatlicher Unterhaltsbeitrag:      Unterhaltsschuldner/in:       |
| Haben Sie Unterhaltsbeiträge an ehemalige Ehegatten zu leisten | [ ]  nein[ ]  ja, monatlich      , bis      Unterhaltsgläubiger/in:       |
| Haben Sie Unterhaltsbeiträge an Kinder zu leisten? | [ ]  nein[ ]  jaName des Kindes:      Monatlicher Unterhaltsbeitrag:      Name des Kindes:      Monatlicher Unterhaltsbeitrag:      Name des Kindes:      Monatlicher Unterhaltsbeitrag:       |
| Verfügen Sie über weitere Einkünfte? |       |
| Bemerkungen/Ergänzungen |       |
|  |  |
| 1. **Vermögen**
 |  |
| Über welche Vermögenswerte verfügen Sie zum Zeitpunkt der Gesuchseinreichung? | [ ]  Guthaben auf Bank- oder PostkontenBetrag:      [ ]  WertschriftenBetrag:      [ ]  LiegenschaftenBetrag:      [ ]  Beteiligungen/Unternehmen (Steuerwert)Betrag:      [ ]  Andere VermögenswerteBetrag:       |
| Welche Schulden haben Sie im Zeitpunkt der Gesuchseinreichung? | [ ]  HypothekarschuldenBetrag:      [ ]  Andere SchuldenBetrag:       |
| Bestehen gegen Sie Betreibungen? | [ ]  nein [ ]  jaBetrag:      Gläubiger/in:      Betrag:      Gläubiger/in:      Betrag:      Gläubiger/in:       |
| Bestehen gegen Sie Verlustscheine? | [ ]  nein [ ]  jaBetrag:      Gläubiger/in:      Betrag:      Gläubiger/in:      Betrag:      Gläubiger/in:       |
| Bemerkungen/Ergänzungen |       |

### Angaben zum Gesuchsteller

|  |  |
| --- | --- |
| 1. **Personalien**
 |  |
| Name |       |
| Vorname |       |
| Geburtsdatum |       |
| Geburtsort |       |
| Heimatort/Staatsangehörigkeit |       |
| Aufenthalts-/Niederlassungs-bewilligung |       |
| Zivilstand |      , seit       |
| Konfession |       |
| Muttersprache |       |
| Fremdsprachen |       |
| Adresse (Strasse, PLZ/Ort, Land) |       |
| Telefonnummer |       |
| E-Mail |       |
|  |  |
| 1. **Ausbildung**[[6]](#footnote-6)
 |  |
| Welche Schulen haben Sie besucht? | Schule:       | von      bis       |
|  | Schule:       | von      bis       |
|  | Schule:       | von      bis       |
|  | Schule:       | von      bis       |
| Haben Sie eine Berufslehre absolviert? | [ ]  nein[ ]  jaName und Ort der Ausbildungsbetriebs:      Erlernter Beruf:      Dauer der Ausbildung: von       bis      Name und Ort der Ausbildungsbetriebs:      Erlernter Beruf:      Dauer der Ausbildung: von       bis       |
| Haben Sie eine Höhere Fachschule, Hochschule oder eine Universität besucht? | [ ]  nein[ ]  jaName und Ort der Fachschule/Hochschule/Universität:      Erreichter Abschluss:      Dauer der Ausbildung: von       bis      Name und Ort der Fachschule/Hochschule/Universität:      Erreichter Abschluss:      Dauer der Ausbildung: von       bis       |
| Haben Sie Weiterbildungen absolviert? | [ ]  nein[ ]  jaArt der Weiterbildung:      Name und Ort der Weiterbildungsinstitution:      Dauer der Weiterbildung: von       bis      Art der Weiterbildung:      Name und Ort der Weiterbildungsinstitution:      Dauer der Weiterbildung: von       bis       |
| Bemerkungen/Ergänzungen |       |
|  |  |
| 1. **Einkommen**
 |  |
| Sind Sie erwerbstätig? | [ ]  nein[ ]  ja [ ]  selbstständige Erwerbstätigkeit [ ]  unselbstständige Erwerbstätigkeit (Arbeitnehmerin/Arbeitnehmer) |
| bei unselbstständiger Erwerbstätigkeit ausfüllen | **Hauptarbeitsstelle**Tätigkeit/Funktion:      Name und Adresse der Arbeitgeberin/des Arbeitgebers:      Telefonnummer der Arbeitgeberin/des Arbeitgebers:      E-Mail der Arbeitgeberin/des Arbeitgebers:      Beschäftigungsgrad:      Handelt es sich um eine befristete Anstellung?[ ]  nein [ ]  ja, bis      Monatliches Lohneinkommen[[7]](#footnote-7):      Erhalten Sie Boni, Gewinnbeteiligungen, Gratifikationen oder ähnliches?[ ]  nein [ ]  ja, monatlich im Durchschnitt      Erhalten Sie weitere Vergütungen[[8]](#footnote-8)?[ ]  nein [ ]  ja, monatlich im Durchschnitt      **Nebenarbeitsstelle**Tätigkeit/Funktion:      Name und Adresse der Arbeitgeberin/des Arbeitgebers:      Telefonnummer der Arbeitgeberin/des Arbeitgebers:      E-Mail der Arbeitgeberin/des Arbeitgebers:      Beschäftigungsgrad:      Handelt es sich um eine befristete Anstellung?[ ]  nein [ ]  ja, bis      Monatliches Lohneinkommen:      Erhalten Sie Boni, Gewinnbeteiligungen, Gratifikationen oder ähnliches?[ ]  nein [ ]  ja, monatlich im Durchschnitt      Erhalten Sie weitere Vergütungen?[ ]  nein [ ]  ja, monatlich im Durchschnitt       |
| bei selbstständiger Erwerbstätigkeit ausfüllen | Tätigkeit/Funktion:      Beschäftigungsgrad:      Monatliches Einkommen[[9]](#footnote-9):       |
| Erhalten Sie eine Rente oder ein Ersatzeinkommen? | [ ]  nein[ ]  ja[ ]  AHV-Rente, monatlich      [ ]  Invaliden-Rente, monatlich      [ ]  Ergänzungsleistungen, monatlich      [ ]  BVG-Rente, monatlich      [ ]  Leistungen von Lebensversicherungen, monatlich       (im Durchschnitt)[ ]       -Rente, monatlich      [ ]  Taggeld bei Arbeitsunfähigkeit, monatlich       Grund der Arbeitsunfähigkeit:      Versicherungsträger:      [ ]  Arbeitslosenentschädigung, monatlich      [ ]  Wirtschaftliche Sozialhilfe, monatlich       |
| Haben Sie Anspruch auf Unterhaltsbeiträge? | [ ]  nein[ ]  ja, monatlich      , bis      Unterhaltsschuldner/in:       |
| Falls Sie Kinder haben, haben diese Anspruch auf Unterhaltsbeiträge? | [ ]  nein[ ]  jaName und Vorname des Kindes:      Monatlicher Unterhaltsbeitrag:      Unterhaltsschuldner/in:      Name und Vorname des Kindes:      Monatlicher Unterhaltsbeitrag:      Unterhaltsschuldner/in:      Name und Vorname des Kindes:      Monatlicher Unterhaltsbeitrag:      Unterhaltsschuldner/in:       |
| Haben Sie Unterhaltsbeiträge an ehemalige Ehegatten zu leisten | [ ]  nein[ ]  ja, monatlich      , bis      Unterhaltsgläubiger/in:       |
| Haben Sie Unterhaltsbeiträge an Kinder zu leisten? | [ ]  nein[ ]  jaName und Vorname des Kindes:      Monatlicher Unterhaltsbeitrag:      Name und Vorname des Kindes:      Monatlicher Unterhaltsbeitrag:      Name und Vorname des Kindes:      Monatlicher Unterhaltsbeitrag:       |
| Verfügen Sie über weitere Einkünfte? |       |
| Bemerkungen/Ergänzungen |       |
|  |  |
| 1. **Vermögen**
 |  |
| Über welche Vermögenswerte verfügen Sie zum Zeitpunkt der Gesuchseinreichung? | [ ]  Guthaben auf Bank- oder PostkontenBetrag:      [ ]  WertschriftenBetrag:      [ ]  LiegenschaftenBetrag:      [ ]  Beteiligungen/Unternehmen (Steuerwert)Betrag:      [ ]  Andere VermögenswerteBetrag:       |
| Welche Schulden haben Sie im Zeitpunkt der Gesuchseinreichung? | [ ]  HypothekarschuldenBetrag:      [ ]  Andere SchuldenBetrag:       |
| Bestehen gegen Sie Betreibungen? | [ ]  nein [ ]  jaBetrag:      Gläubiger/in:      Betrag:      Gläubiger/in:      Betrag:      Gläubiger/in:       |
| Bestehen gegen Sie Verlustscheine? | [ ]  nein [ ]  jaBetrag:      Gläubiger/in:      Betrag:      Gläubiger/in:      Betrag:      Gläubiger/in:       |
| Bemerkungen/Ergänzungen |       |

### Angaben zum zu adoptierenden Kind

|  |  |
| --- | --- |
| 1. **Kind**
 |  |
| Name |       |
| Vorname |       |
| Geschlecht des Kindes | [ ]  Mädchen [ ]  Knabe |
| Geburtsdatum |       |
| Geburtsort |       |
| Heimatort/Staatsangehörigkeit |       |
| Konfession |       |
| Sprache |       |
| Fremdsprachen |       |
| Adresse (Strasse, PLZ/Ort, Land) |       |
|  |  |
| 1. **Mutter des Kindes**[[10]](#footnote-10)
 |  |
| Name  |       |
| Vorname |       |
| Geburtsdatum |       |
| Geburtsort |       |
| Heimatort/Staatsangehörigkeit |       |
| Konfession |       |
| Sprache |       |
| Zivilstand |       |
| Adresse (Strasse, PLZ/Ort, Land) |       |
| Telefonnummer |       |
| E-Mail |       |
|  |  |
| 1. **Vater des Kindes**[[11]](#footnote-11)
 |  |
| Name  |       |
| Vorname |       |
| Geburtsdatum |       |
| Geburtsort |       |
| Heimatort/Staatsangehörigkeit |       |
| Konfession |       |
| Sprache |       |
| Zivilstand |       |
| Adresse (Strasse, PLZ/Ort, Land) |       |
| Telefonnummer |       |
| E-Mail |       |
|  |  |
| 1. **Weitere Angaben zum Kind**
 |  |
| Seit wann wohnt das Kind bei Ihnen? |       |
| Welchen Gesundheitszustand hat das Kind? | [ ]  gesund [ ]  behindert[ ]  mit heil- oder therapierbaren Krankheiten oder Gebrechen |
| Wem steht die elterliche Sorge zu? | [ ]  Eltern [ ]  Vater [ ]  Mutter[ ]  Vormund/inName und Adresse:      Telefonnummer:      E-Mail:       |
| Besteht eine Kindesschutz-massnahme? | [ ]  nein[ ]  jaArt der Massnahme:       |
|  |  |
| 1. **Weitere Angaben**
 |  |
|       |

### Wohnverhältnisse[[12]](#footnote-12)

|  |  |
| --- | --- |
| Wie wohnen Sie? | [ ]  Einfamilienhaus [ ]  Reihenfamilienhaus[ ]  Mehrfamilienhaus[ ]       [ ]  zur Miete[ ]  in Wohneigentum |
| Über wie viele Zimmer verfügt ihre Wohnung/Ihr Haus (ohne Küche und Bad)? | [ ]  weniger als 4 [ ]  4-6[ ]  mehr als 6 |
| Welche Wohnfläche weist Ihre Wohnung/Ihr Haus auf (ohne Keller, Estrich, Garage etc.)? | [ ]  weniger als 50 m2 [ ]  50-100 m2[ ]  100-150 m2 [ ]  150-200 m2[ ]  mehr als 200 m2 |
| Über welche Räume verfügt Ihre Wohnung/Ihr Haus zudem? | [ ]  Balkon [ ]  Garten, Sitzplatz[ ]  Bastelraum [ ]  Keller, Estrich[ ]        |
| Wie hoch sind Ihre Wohnkosten (monatlich im Durchschnitt)? |       |
| Bemerkungen/Ergänzungen |       |

### Familiäre Verhältnisse[[13]](#footnote-13)

|  |  |
| --- | --- |
| Haben Sie gemeinsame Kinder? | [ ]  nein[ ]  jaName und Vorname des Kindes:      Geburtsdatum:      Lebt das Kind mit Ihnen im gemeinsamen Haushalt?[ ]  ja[ ]  nein, Aufenthaltsort des Kindes:      Name und Vorname des Kindes:      Geburtsdatum:      Lebt das Kind mit Ihnen im gemeinsamen Haushalt?[ ]  ja[ ]  nein, Aufenthaltsort des Kindes:      Name und Vorname des Kindes:      Geburtsdatum:      Lebt das Kind mit Ihnen im gemeinsamen Haushalt?[ ]  ja[ ]  nein, Aufenthaltsort des Kindes:       |
| Hat die Gesuchstellerin[[14]](#footnote-14) Kinder von einem anderen Vater? | [ ]  nein[ ]  jaName und Vorname des Kindes:      Geburtsdatum:      Name und Vorname des Vaters:      Lebt das Kind mit Ihnen im gemeinsamen Haushalt?[ ]  ja[ ]  nein, Aufenthaltsort des Kindes:      Name und Vorname des Kindes:      Geburtsdatum:      Name und Vorname des Vaters:      Lebt das Kind mit Ihnen im gemeinsamen Haushalt?[ ]  ja[ ]  nein, Aufenthaltsort des Kindes:      Name und Vorname des Kindes:      Geburtsdatum:      Name und Vorname des Vaters:      Lebt das Kind mit Ihnen im gemeinsamen Haushalt?[ ]  ja[ ]  nein, Aufenthaltsort des Kindes:       |
| Hat der Gesuchsteller[[15]](#footnote-15) Kinder von einer anderen Mutter? | [ ]  nein[ ]  jaName und Vorname des Kindes:      Geburtsdatum:      Name und Vorname der Mutter:      Lebt das Kind mit Ihnen im gemeinsamen Haushalt?[ ]  ja[ ]  nein, Aufenthaltsort des Kindes:      Name und Vorname des Kindes:      Geburtsdatum:      Name und Vorname der Mutter:      Lebt das Kind mit Ihnen im gemeinsamen Haushalt?[ ]  ja[ ]  nein, Aufenthaltsort des Kindes:      Name und Vorname des Kindes:      Geburtsdatum:      Name und Vorname der Mutter:      Lebt das Kind mit Ihnen im gemeinsamen Haushalt?[ ]  ja[ ]  nein, Aufenthaltsort des Kindes:       |
| Haben Sie gemeinsam oder einzeln bereits Kinder adoptiert? | [ ]  nein[ ]  jaName und Vorname des Kindes:      Datum der Adoption:      Adoption durch [ ]  Gesuchstellende gemeinsam[ ]  Gesuchstellerin oder Einzelperson einzeln[ ]  Gesuchstellerin oder Einzelperson gemeinsam mit      [ ]  Gesuchsteller einzeln[ ]  Gesuchsteller gemeinsam mit      Lebt das Kind mit Ihnen im gemeinsamen Haushalt?[ ]  ja[ ]  nein, Aufenthaltsort des Kindes:      Name und Vorname des Kindes:      Datum der Adoption:      Adoption durch [ ]  Gesuchstellende gemeinsam[ ]  Gesuchstellerin oder Einzelperson einzeln[ ]  Gesuchstellerin oder Einzelperson gemeinsam mit      [ ]  Gesuchsteller einzeln[ ]  Gesuchsteller gemeinsam mit      Lebt das Kind mit Ihnen im gemeinsamen Haushalt?[ ]  ja[ ]  nein, Aufenthaltsort des Kindes:      Name und Vorname des Kindes:      Datum der Adoption:      Adoption durch [ ]  Gesuchstellende gemeinsam[ ]  Gesuchstellerin oder Einzelperson einzeln[ ]  Gesuchstellerin oder Einzelperson gemeinsam mit      [ ]  Gesuchsteller einzeln[ ]  Gesuchsteller gemeinsam mit      Lebt das Kind mit Ihnen im gemeinsamen Haushalt?[ ]  ja[ ]  nein, Aufenthaltsort des Kindes:       |
| Haben Sie bereits Pflegekinder bei sich aufgenommen? | [ ]  nein[ ]  jaName und Vorname des Kindes:      Geburtsdatum des Kindes:      Dauer des Pflegeverhältnisses: von       bis      Name und Vorname des Kindes:      Geburtsdatum des Kindes:      Dauer des Pflegeverhältnisses: von       bis      Name und Vorname des Kindes:      Geburtsdatum des Kindes:      Dauer des Pflegeverhältnisses: von       bis       |
| Wohnen in Ihrem Haushalt weitere Personen (Kinder oder Erwachsene)? | [ ]  nein[ ]  jaName und Vorname:      Geburtsdatum:      Beziehung zu den Gesuchstellenden:      Name und Vorname:      Geburtsdatum:      Beziehung zu den Gesuchstellenden:      Name und Vorname:      Geburtsdatum:      Beziehung zu den Gesuchstellenden:       |
| Bemerkungen/Ergänzungen |       |

### Begründung des Gesuch[[16]](#footnote-16)

|  |
| --- |
|       |

### Name des Kindes

|  |  |
| --- | --- |
| Soll das Kind einen neuen Vornamen erhalten? | [ ]  nein[ ]  jaName(n):       |
| Weshalb soll das Kind einen neuen Vornamen erhalten? |       |

### Sonstiges

|  |  |
| --- | --- |
| Arbeiten Sie mit einer Vermittlungs-stelle zusammen? | [ ]  nein[ ]  jaName und Adresse:      Telefonnummer:      E-Mail:       |
| Haben Sie Informations-veranstaltungen zum Thema Adoption besucht? | [ ]  nein[ ]  jaName der Veranstalterin/des Veranstalters:      Datum der Veranstaltung:       |
| Wurde ein Adoptionsgesuch in der Schweiz oder im Ausland bereits abgewiesen? | [ ]  nein[ ]  jaName und Adresse der Adoptionsbehörde:      Telefonnummer:      E-Mail:       |
| Ist Ihre Familie (Kinder, Geschwister, Eltern) über die geplante Adoption informiert? | [ ]  nein[ ]  ja |

### Unterschriften

|  |  |
| --- | --- |
| Ort, Datum | Unterschrift Gesuchstellerin oder Einzelperson |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
| Ort, Datum | Unterschrift Gesuchsteller |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
| Ort, Datum | Unterschrift Kind |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
| Ort, Datum | Unterschrift gesetzliche Vertretung des Kindes |

**Beilagen**

Mit dem Gesuch sind folgende Unterlagen einzureichen (sofern nicht bereits eingereicht):

* Foto der Gesuchstellerin und des Gesuchstellers oder der adoptierenden Einzelperson
* Kopie des Familienbüchleins oder eines vergleichbaren Dokuments bei ausländischen Staatsangehörigen
* Unterhaltsgarantie mit notariell beglaubigter Unterschrift der Gesuchstellerin und des Gesuchstellers oder der adoptierenden Einzelperson
* Ermächtigung zum Einholen von Auskünften und Referenzen
* Kopie der Steuererklärungen und Steuerveranlagungsverfügungen der letzten drei Jahre
* Kopie des Passes, der Identitätskarte und, bei ausländischen Staatsangehörigen, des Ausländerausweises der Gesuchstellerin und des Gesuchstellers oder der adoptierenden Einzelperson
* Biografie der Gesuchstellerin und des Gesuchstellers (je einzeln) oder der adoptierenden Einzelperson
* Ausweis über den registrierten Personenstand der Gesuchstellerin oder des Gesuchstellers oder der adoptierenden Einzelperson[[17]](#footnote-17) oder eines vergleichbaren Dokuments bei ausländischen Staatsangehörigen
* Arztbericht über die Gesuchstellerin und den Gesuchsteller oder die adoptierende Einzelperson
* Wohnsitzbestätigung der Gesuchstellerin und des Gesuchstellers oder der adoptierenden Einzelperson
* Kopie der Lohnausweise der letzten drei Monate oder der letzten drei Jahresrechnungen der Gesuchstellerin und des Gesuchstellers oder der adoptierenden Einzelperson
* aktueller Auszug aus dem Betreibungsregister sowie Auszüge aus dem Betreibungsregister der vormals zuständigen Betreibungsämter bei Wohnsitzwechsel in den letzten drei Jahren
* aktueller Auszug aus dem Strafregister
* vollständiges Gerichtsurteil bei Scheidung oder Auflösung der eingetragenen Partnerschaft und Neuverheiratung des Gesuchstellers oder der Gesuchstellerin
* vollständiges Gerichtsurteil bei Scheidung, gerichtlicher Trennung oder Auflösung der eingetragenen Partnerschaft der adoptierenden Einzelperson
* die Gesuchstellerin, den Gesuchsteller oder die adoptierende Einzelperson betreffende Gerichtsentscheide über die Regelung des Getrenntlebens (Eheschutzentscheide)
* Erklärung zur Einreichung von Nachadoptionsberichten
* Foto des zu adoptierenden Kindes
* Geburtsurkunde oder Ausweis über den registrierten Personenstand des zu adoptierenden Kindes[[18]](#footnote-18) oder Geburtsurkunde, Pass, Identitätskarte und Ausländerausweis bei Kindern mit ausländischer Staatsangehörigkeit
* Biografie des Kindes
* Arztbericht über das Kind
* Zustimmungserklärung der Mutter und des Vaters des Kindes oder Gesuch um Absehen von der Zustimmung (bei Kinder aus der Schweiz) oder eine Erklärung der zuständigen Behörde des Herkunftsstaates des Kindes, dass die Zustimmung beigebracht wurde oder dass und weshalb die Zustimmung nicht beigebracht werden kann (bei Kindern aus dem Ausland)
* schriftliche Zustimmung des Kindes zur Adoption (wenn dies aufgrund des Alters und der Fähigkeiten des Kindes erwartet werden darf)
* schriftliche Zustimmung des Kindes zur Namensänderung (wenn eine solche beantragt wird)
* Erklärung der zuständigen Behörde im Herkunftsstaat des Kindes, dass das Kind den Adoptiveltern anvertraut werden darf
* Bewilligung des Pflegeplatzes
* Entscheid der Behörde oder des Gerichts über die Errichtung einer Vormundschaft oder einer Kindesschutzmassnahme

**Hinweise**[[19]](#footnote-19)

Ein minderjähriges Kind kann adoptiert werden, wenn die adoptionswilligen Personen während mindestens einem Jahr für Pflege und Erziehung des Kindes gesorgt haben und nach den gesamten Umständen zu erwarten ist, dass die Begründung eines Kindsverhältnis dem Wohl des zu adoptierenden Kindes diene und andere Kinder der adoptionswilligen Personen nicht in unbilliger Weise zurücksetze.[[20]](#footnote-20)

Ehepaare können ein minderjähriges Kind gemeinsam adoptieren, wenn sie mindestens drei Jahre einen gemeinsamen Haushalt geführt haben und beide mindestens 28 Jahre alt sind.[[21]](#footnote-21) Eine Person, die nicht verheiratet ist und nicht in eingetragener Partnerschaft lebt, kann ein minderjähriges Kind adoptieren, wenn sie mindestens 28 Jahre alt ist.[[22]](#footnote-22) Personen, die verheiratet sind oder in eingetragener Partnerschaft leben, können ein Kind grundsätzlich nicht allein adoptieren. Die Ausnahmen sind im Gesetz geregelt.[[23]](#footnote-23) Der Altersunterschied zwischen den adoptierenden Personen und dem zu adoptierenden Kind muss mindestens 16 Jahre und darf höchstens 45 Jahre betragen.[[24]](#footnote-24) Vom Mindestalter sowie vom Mindest- und Höchstaltersunterschied kann abgewichen werden, wenn dies zur Wahrung des Kindswohls nötig ist.[[25]](#footnote-25)

Ist die Adoption ausgesprochen, erhält das adoptierte Kind die gleiche Stellung wie ein leibliches Kind der Adoptiveltern.[[26]](#footnote-26) Insbesondere haben die Adoptiveltern für den Unterhalt des Kindes aufzukommen und das Kind ist gesetzlicher Erbe der Adoptiveltern. Das rechtliche Verhältnis des Kindes zu seiner Herkunftsfamilie erlischt mit der Adoption.[[27]](#footnote-27) Das Kind hat aber das Recht, Auskunft über die Personalien seiner leiblichen Eltern zu verlangen.[[28]](#footnote-28) Eine rechtskräftig ausgesprochene Adoption kann nicht rückgängig gemacht werden.

Grundsätzlich behält das Kind nach der Adoption seinen Vornamen. Liegen jedoch achtenswerte Gründe vor, kann die Adoptionsbehörde eine Änderung des Vornamens bewilligen.[[29]](#footnote-29) Sind die Eltern verheiratet und tragen sie einen gemeinsamen Familiennamen, erhält das Kind nach der Adoption diesen Familiennamen.[[30]](#footnote-30) Tragen die Eltern verschiedene Namen, erhält das Kind jenen Namen, den die Eltern bei der Eheschliessung zum Namen ihrer gemeinsamen Kinder erklärt haben.[[31]](#footnote-31) Ein Kind mit ausländischer Staatsangehörigkeit erhält mit der Adoption durch eine schweizerische Staatsangehörige oder einen schweizerischen Staatsangehörigen die schweizerische Staatsbürgerschaft sowie das Gemeinde- und Kantonsbürgerrecht der adoptierenden Person.[[32]](#footnote-32) Bei der gemeinsamen Adoption durch eine Ehepaar erhält das Kind das Gemeinde- und Kantonsbürgerrecht des Ehegatten, dessen Name es trägt.[[33]](#footnote-33)

Das Verfahren zur Adoption eines Kindes nimmt eine längere Zeit in Anspruch. Die KESB setzt das Verfahren nur fort, wenn das Gesuch vollständig ausgefüllt ist und sämtliche Unterlagen eingereicht sind.

Die KESB verlangt für ihre Aufwendungen im Adoptionsverfahren Gebühren zwischen CHF 100.00 und CHF 2'000.00.[[34]](#footnote-34) Den Gesuchstellern werden überdies die Auslagen der KESB in Rechnung gestellt.[[35]](#footnote-35) Die KESB verlangt Kostenvorschüsse.[[36]](#footnote-36)

1. Bei ausländischen Staatsangehörigen. [↑](#footnote-ref-1)
2. Wenn Sie bei der KESB Obwalden bereits ein Gesuch um eine provisorische Pflegeplatzbewilligung gestellt haben, müssen Sie die folgenden Abschnitte nur ausfüllen, wenn sich an Ihrer Situation etwas geändert hat. [↑](#footnote-ref-2)
3. Nettoeinkommen, inklusive anteilsmässiger 13. Monatslohn. [↑](#footnote-ref-3)
4. Trinkgelder, Zulagen für Sonntags- und Nachtarbeit etc. [↑](#footnote-ref-4)
5. Massgebend ist der Reingewinn ihres Unternehmens. Ist dieser stark schwankend, ist der Durchschnitt der letzten drei Jahre massgebend. [↑](#footnote-ref-5)
6. Wenn Sie bei der KESB Obwalden bereits ein Gesuch um eine provisorische Pflegeplatzbewilligung gestellt haben, müssen Sie die folgenden Abschnitte nur ausfüllen, wenn sich an Ihrer Situation etwas geändert hat. [↑](#footnote-ref-6)
7. Nettoeinkommen, inklusive anteilsmässiger 13. Monatslohn. [↑](#footnote-ref-7)
8. Trinkgelder, Zulagen für Sonntags- und Nachtarbeit etc. [↑](#footnote-ref-8)
9. Massgebend ist der Reingewinn ihres Unternehmens. Ist dieser stark schwankend, ist der Durchschnitt der letzten drei Jahre massgebend. [↑](#footnote-ref-9)
10. Ist die Mutter des Kindes unbekannt, können Sie diesen Teil leer lassen. [↑](#footnote-ref-10)
11. Ist der Vater des Kindes unbekannt, können Sie diesen Teil leer lassen. [↑](#footnote-ref-11)
12. Wenn Sie bei der KESB Obwalden bereits ein Gesuch um eine provisorische Pflegeplatzbewilligung gestellt haben, müssen Sie den folgenden Abschnitt nur ausfüllen, wenn sich an Ihrer Situation etwas geändert hat. [↑](#footnote-ref-12)
13. Wenn Sie bei der KESB Obwalden bereits ein Gesuch um eine provisorische Pflegeplatzbewilligung gestellt haben, müssen Sie den folgenden Abschnitt nur ausfüllen, wenn sich an Ihrer Situation etwas geändert hat. [↑](#footnote-ref-13)
14. Weibliche adoptierende Einzelpersonen können diesen Abschnitt ausfüllen und die übrigen Abschnitte leer lassen. [↑](#footnote-ref-14)
15. Männliche adoptierende Einzelpersonen können diesen Abschnitt ausfüllen und die übrigen Abschnitte leer lassen. [↑](#footnote-ref-15)
16. Die Begründung sollte darüber Auskunft geben, wie die Pflegezeit mit dem Kind verlaufen ist, welche Prozesse Sie während der Pflegezeit durchlaufen haben, welche Ziele Sie mit der Adoption des Pflegekindes verfolgen und weshalb Sie denken, als Adoptiveltern (bzw. als Adoptivelternteil bei einer Einzeladoption) geeignet zu sein. [↑](#footnote-ref-16)
17. Ein solches Dokument kann beim Zivilstandsamt am Heimatort eingeholt werden. [↑](#footnote-ref-17)
18. Ein solches Dokument kann beim Zivilstandsamt am Heimatort eingeholt werden. [↑](#footnote-ref-18)
19. Die Hinweise basieren auf dem neuen Adoptionsrecht (Inkrafttreten am 1. Januar 2018). [↑](#footnote-ref-19)
20. Art. 264 Abs. 1 ZGB. [↑](#footnote-ref-20)
21. Art. 264a Abs. 1 ZGB. [↑](#footnote-ref-21)
22. Art. 264b Abs. 1 ZGB. [↑](#footnote-ref-22)
23. Art. 264b Abs. 2 und 3 ZGB. [↑](#footnote-ref-23)
24. Art. 264d Abs. 1 ZGB. [↑](#footnote-ref-24)
25. Art. 264a Abs. 2, Art. 264b Abs. 4 und Art. 264d Abs. 2 ZGB. [↑](#footnote-ref-25)
26. Art. 267 Abs. 1 ZGB. [↑](#footnote-ref-26)
27. Art. 267 Abs. 2 ZGB. [↑](#footnote-ref-27)
28. Art. 268c ZGB. [↑](#footnote-ref-28)
29. Art. 267a Abs. 1 ZGB. [↑](#footnote-ref-29)
30. Art. 267a Abs. 2 i.V.m. 270 Abs. 3 ZGB. [↑](#footnote-ref-30)
31. Art. 267a Abs. 2 i.V.m. 270 Abs. 1 ZGB. [↑](#footnote-ref-31)
32. Art. 7 des Bundesgesetzes vom 29. September 1952 über Erwerb und Verlust des Schweizer Bürgerrechts (Bürgerrechtsgesetz, BüG; SR 141.0). [↑](#footnote-ref-32)
33. Art. 267b i.V.m. 271 Abs. 1 ZGB. [↑](#footnote-ref-33)
34. Art. 12 der Ausführungsbestimmungen zum Kindes- und Adoptionsrecht vom 6. Dezember 1977; GDB 211.211). [↑](#footnote-ref-34)
35. Art. 23a Abs. 2 und Art. 23e Abs. 1 Bst. a der Verordnung über das Verwaltungs- und Verwaltungsbeschwerdeverfahren vom 29. Januar 1998 (Verwaltungsverfahrensverordnung, VwVV; GDB 133.21). [↑](#footnote-ref-35)
36. Art. 23b und 23c VwVV. [↑](#footnote-ref-36)