

Antrag auf Übertragung der elterlichen Sorge (Formblattantrag)

**Amtsgericht Ingolstadt
- Familiengericht -
Neubaustraße 8
85049 Ingolstadt**

Fax 0841/312-334

Hinweis: Keine Antragstellung per E-Mail

Antragssteller/in: (Vorname, Nachname, Wohnort, Geburtsdatum, Familienstand, Nationalität, Telefonnummer, Sprachkenntnisse):

Kind, für das, die elterliche Sorge beantragt wird: (Vorname, Nachname, Wohnort, Geburtsdatum, Nationalität, Sprachkenntnisse):

Das Sorgerecht für das Kind ist wie folgt geregelt:

Gemeinsame elterliche Sorge

O Alleinige elterliche Sorge von: _____

O Ergänzungspflegschaft für _____ besteht (Az. _____)

O Vormundschaft besteht (Az. _____)

Antragsgegner/in: (Vorname, Nachname, Wohnort, Geburtsdatum, Familienstand, Nationalität, Telefonnummer, Sprachkenntnisse):

Bitte entsprechenden Antrag ankreuzen:

O Ich stelle Antrag auf Übertragung der elterlichen Sorge für das gemeinschaftliche Kind (Name, Geburtsdatum des Kindes eintragen)

_____ auf mich alleine.

oder:

O Ich stelle Antrag auf gemeinschaftliche elterliche Sorge für das gemeinschaftliche Kind (Name, Geburtsdatum des Kindes eintragen)

_____.

Gründe

Weitere Erklärungen werden derzeit nicht abgegeben. Für den Fall, dass noch Angaben bzw. Beweisangebote für erforderlich oder sachdienlich erachtet werden, wird um einen entsprechenden richterlichen Hinweis gebeten.

Unterschrift Antragssteller/in