Antrag auf Übertragung der elterlichen Sorge (Formblattantrag)

Amtsgericht Ingolstadt
- Familiengericht -
Neubaustraße 8

85049 Ingolstadt

vorab per Fax: +49 9621 96241-1578

Hinweis: Eine Antragstellung per E-Mail ist nicht zulässig!

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:

Das Sorgerecht für das Kind ist wie folgt geregelt:

O gemeinsame elterliche Sorge

O alleinige elterliche Sorge von: _____

O Ergänzungspflegschaft besteht (Az. _____ beim Amtsgericht _____)
mit folgenden Wirkungskreisen:
_____

O Vormundschaft besteht (Az. _____ beim Amtsgericht _____)

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.

Ort, Datum

Unterschrift Antragssteller/in