

# FORMULAR ZUR FREIWILLIGEN ABGABE DES SORGERECHTS

Ort : \_\_\_\_\_ Datum : \_\_\_\_\_

## Angaben zur Person, die das Sorgerecht abgibt :

Vor- und Nachname : \_\_\_\_\_

Geburtsdatum : \_\_\_\_\_

Anschrift : \_\_\_\_\_

Telefonnummer : \_\_\_\_\_

## Angaben zum Kind :

Vor- und Nachname : \_\_\_\_\_

Geburtsdatum : \_\_\_\_\_

## Empfänger des Sorgerechts (z.B. andere Person, Jugendamt) :

Name / Institution : \_\_\_\_\_

Anschrift : \_\_\_\_\_

Telefonnummer : \_\_\_\_\_

## Erklärung zur Abgabe des Sorgerechts :

Ich erkläre hiermit freiwillig und ausdrücklich, dass ich das Sorgerecht für das oben genannte Kind abgeben möchte. Mir ist bewusst, dass diese Entscheidung weitreichende rechtliche Konsequenzen hat und dass die Abgabe des Sorgerechts nur mit Zustimmung des Familiengerichts wirksam wird. Ich habe mich ausreichend beraten lassen und handle ohne Zwang oder unzulässige Beeinflussung.

## Unterschriften :

UNTERSCHRIFT DER SORGERECHTSABGEBER\*IN

UNTERSCHRIFT DER EMPFÄNGER\*IN

Unterschrift : \_\_\_\_\_

Unterschrift : \_\_\_\_\_

Originalquelle dieses Dokuments:

<https://musterklar.com/sorgerecht-freiwillig-abgeben-formular/>

War diese Vorlage für Sie hilfreich?

Weitere aktuelle Vorlagen finden Sie unter:

<https://musterklar.com>

Mehr Vorlagen

Diese Vorlage ist ausschließlich für den persönlichen, nicht kommerziellen Gebrauch bestimmt.  
Bei Weitergabe oder Veröffentlichung ist die Nennung der Quelle verpflichtend.

Diese Vorlage dient lediglich zur Orientierung und stellt keine Rechtsberatung dar.  
Es wird empfohlen, sich im Einzelfall an eine fachkundige Rechtsberatung zu wenden.