|  |
| --- |
| Abteilung Gemeinden |

**Zustimmung zur Adoption**

(Art. 265a Abs. 1 ZGB)

Der/Die Unterzeichnete       ,

wohnhaft in       ,

geboren am       ,

erklärt aus freiem Willen:

Ich gebe die **Zustimmung**, dass mein Kind

      ,

geboren am       ,

von seinen Pflegeeltern / seinem Stiefvater / seiner Stiefmutter

      **adoptiert** wird.

Ich nehme zur Kenntnis, dass die rechtskräftige Adoption eines Kindes folgende Wirkungen hat:

- Das Kind erhält die Rechtsstellung eines Kindes des/der Adoptierenden.

- Das Kindesverhältnis zu mir und meinen Verwandten erlischt, im Besonderen auch meine gesetzliche Unterhaltspflicht, das gegenseitige Erbrecht und die gegenseitige Unterstützungspflicht.

- Mein allfälliges Besuchsrecht erlischt.

Das Kind darf aber seine natürlichen Eltern ausfindig machen.

Die Zustimmung kann **innert 6 Wochen** **widerrufen** werden, nachher ist sie endgültig.

Ort und Datum: Unterschrift:

**Die Unterschrift ist amtlich beglaubigen zu lassen.**