

Name, Vorname des beantragenden Elternteils

Tel.

Anschrift

e-Mail

## Antrag auf Beistandschaft

Hiermit beantrage ich für mein Kind

Vor- und Familienname:

Geburtsdatum, Geburtsort

\_\_\_\_\_

die Beistandschaft des Amtes für Jugend und Familie Dachau nach § 1712 des Bürgerlichen Gesetzbuches (BGB) für folgende Aufgaben:

- die Feststellung der Vaterschaft
- die Geltendmachung von Unterhaltsansprüchen sowie die Verfügung über diese Ansprüche

Ich bestätige dass  mir für diese Aufgaben die alleinige elterliche Sorge zusteht  
 sich das o.g. Kind in meiner Obhut befindet

Angaben zum Vater des Kindes:

Name, Vorname:

\_\_\_\_\_

Geburtsdatum, Ort:

\_\_\_\_\_

Anschrift:

\_\_\_\_\_

Arbeitgeber:

\_\_\_\_\_

Einkommen (netto):

\_\_\_\_\_

Ich bin darüber informiert, dass ich die Beendigung der Beistandschaft jederzeit *schriftlich* verlangen kann.

\_\_\_\_\_  
(Datum, Unterschrift)

Datenschutzrechtliche Hinweise nach Art. 13 DSGVO finden Sie unter  
<https://www.landratsamt-dachau.de/dsgvo/beistandschaft/>