

Anlage zum Antrag auf Vermittlung eines Adoptionskindes

Schweigepflichtentbindung

Hiermit erklären wir uns damit einverstanden, dass bei anderen Städten und Behörden sowie bei Abteilungen des Kreises Unna, der Kreisstadt Unna und der Stadt Schwerte die Auskünfte über mich/uns eingeholt werden dürfen, die zur Entscheidung über unsere Eignung als Pflege- oder Adoptiveltern erforderlich sind.

Bewerberin

Name

Vorname

Straße

Plz/Ort

Datum/Unterschrift

Bewerber

Name

Vorname

Straße

Plz/Ort

Datum/Unterschrift