

**Bitte senden an:**

Landratsamt Ilm-Kreis  
Jugendamt  
Erfurter Str. 26  
99310 Arnstadt

Amt: Jugendamt  
Telefon: 03628 738 613 bzw. 03677 657 622  
Telefax: 03628 738 602  
E-Mail: jugendamt@ilm-kreis.de  
Nur für den Empfang von Mitteilungen ohne Signatur und/oder  
Verschlüsselung  
Hinweise auf [www.ilm-kreis.de](http://www.ilm-kreis.de) beachten.

<b>Antrag auf schriftliche Auskunft aus dem Sorgeregister gem. § 58 SGB VIII</b>
--

Antragstellerin			
Familienname:		Geburtsname:	
Vorname:		Geburtsort:	
Geburtsdatum:		Staatsangehörigkeit:	
Familienstand:		Telefonnr.:	
Adresse:			

Ich beantrage für das Kind / die Kinder <span style="float: right;">(nur bei gemeinsamem Vater, ansonsten separater Antrag)</span>			
	Kind 1	Kind 2	Kind 3
Familienname:			
Vorname:			
Geburtsname: *			
Geburtsdatum:			
Geburtsort:			
Staatsangehörigkeit			
Adresse:			

\*Falls das Kind zum Zeitpunkt seiner Geburt einen anderen Familiennamen geführt hat, bitte diesem Antrag entsprechende Nachweise über die Namensänderung/-erteilung in Kopie beifügen.

Allgemeine Fragen (Folgende Angaben beziehen sich auf den Vater o.g. Kindes/r)			
Vater:	geb. am:		
		ja	nein
Ich war / Ich bin mit dem Vater des Kindes/er verheiratet:			
Eine Erklärung über die gemeinsame Sorge mit dem Vater wurde beurkundet:			
Eine rechtskräftige gerichtliche Entscheidung über die elterliche Sorge liegt vor:*			
Ich wünsche, die Bescheinigung vorab per E-Mail zu erhalten: (Hinweis: Die Zusendung per E-Mail erfolgt unverschlüsselt)			
E-Mail:			

Die Informationen nach Art. 13 und 14 Datenschutzgrundverordnung (DSGVO) wurden mir mit beiliegendem Merkblatt zur Kenntnis gegeben. Ich bestätige die Richtigkeit meiner Angaben.

\_\_\_\_\_  
Ort/Datum

\_\_\_\_\_  
Unterschrift

Anlagen
Kopie Geburtsurkunde Kind/er
Kopie Personalausweis Mutter
*ggf. Kopie gerichtliche Entscheidung (mit Rechtskraftvermerk)
*ggf. Kopie Nachweise über die Namensänderung/-erteilung