

# Anmeldeformular zur Beratung im familiengerichtlichen Verfahren

## 1. Vermittlungsbedingungen:

- Gerichtliche Anordnung (§156 Abs.1 FamFG)
- Beratung als Empfehlung durch das Gericht

Aktenzeichen: .....

Richter/in am Amtsgericht: .....

## 2. Angaben zu den Verfahrensbeteiligten:

|  | Kind/-er | Kindesmutter | Kindesvater |
|--|----------|--------------|-------------|
| Name:                                    |          |              |             |
| Anschrift:                               |          |              |             |
| Telefon:                                 |          |              |             |
| E-Mail:                                  |          |              |             |
| Wer hat das Sorgerecht?                  |          |              |             |
| Wer hat das Aufenthaltsbestimmungsrecht? |          |              |             |

Verfahrensbeistand: .....

JugendamtsmitarbeiterIn: .....

## 3. Ziel der Beratung:

- Umgangsregelung
- Regelung der elterlichen Sorge
- Gestaltung der gemeinsamen Elternverantwortung
- Lebensmittelpunkt des Kindes

.....  
.....

## 4. Auflagen und Fristen (falls gegeben):

.....

**Wir sind damit einverstanden, dass unsere persönlichen Daten an die Beratungsstelle weitergeleitet werden. Das Infoblatt zur Beratung haben wir erhalten.**

.....  
Datum/ Unterschrift Kindesmutter

.....  
Datum/ Unterschrift Kindesvater

**Formular bitte zum Erstgespräch bei einer der umseitig aufgeführten Beratungsstellen mitbringen.  
b.w.**

Antwort-Formular der beratenden Institution

Beratung erfolgte:

- Psychologische Erziehungs- und Familienberatungsstelle des Jugendamtes Magdeburg**  
Kroatenwuhne 1  
39116 Magdeburg (Tel.: 6074980)
- Erziehungsberatung des Beratungszentrums der Magdeburger Stadtmission e.V.**  
Leibnitzstr. 48  
39104 Magdeburg (Tel.: 5324913)
- Ehe-, Familien- und Erziehungsberatung des Caritasverbandes Bistum Magdeburg e.V.**  
Max-Josef-Metzger-Str. 3  
39104 Magdeburg (Tel.:5961134)
- Pro Familia Beratungsstelle**  
Lübecker Str. 24  
39124 Magdeburg (Tel.: 2524133)

Beratungsprozess dauerte von ..... bis .....

ja, mit ..... Kontakten

Erarbeitete Regelungen: .....

.....

.....

.....

.....

nein  Abbruch am:

Gründe: .....

.....

.....

**Wir sind damit einverstanden, dass eine Rückmeldung zum Beratungsprozess an das Gericht erfolgt:**

Datum: .....  
Unterschrift Kindesmutter

.....  
Unterschrift Kindesvater

Datum: .....  
Stempel /Unterschrift Beratungsfachkraft

Arbeitsgruppe  
Kinderschutz  
im Familienkonflikt  
- KiFaK -

