

Universitätsklinikum Jena · Institut für Rechtsmedizin · 07740 Jena

An das  
Institut für Rechtsmedizin  
Am Klinikum 1  
07747 Jena

## Antrag

auf Erstellung eines außergerichtlichen Abstammungsgutachtens

---

Hiermit beantrage ich ein Abstammungsgutachten unter Einbeziehung folgender Personen:

<b>Antragssteller</b>	Name, Vorname	<hr/>
	Geburtsdatum	<hr/>
	Straße, PLZ, Ort	<hr/>
	Telefonnummer	<hr/>
	Elterliches Sorgerecht	<input type="radio"/> Ja <input type="radio"/> Nein
<b>anderer Elternteil</b>	Name, Vorname	<hr/>
	Geburtsdatum	<hr/>
	Straße, PLZ, Ort	<hr/>
	Telefonnummer	<hr/>
	Elterliches Sorgerecht	<input type="radio"/> Ja <input type="radio"/> Nein
<b>Kind</b>	Name, Vorname	<hr/>
	Geburtsdatum	<hr/>
	Straße, PLZ, Ort	<hr/>
<b>weiteres Kind</b>	Name, Vorname	<hr/>
	Geburtsdatum	<hr/>
	Straße, PLZ, Ort	<hr/>

Einverständnis zur Gutachtenerstellung:

Die durch das Gutachten entstandenen Kosten werden vom Antragssteller in voller Höhe übernommen. Die einzubeziehenden Personen sind mit der Probenentnahme und Untersuchung einverstanden. Bei minderjährigen Kindern ist eine schriftliche Einwilligung aller Sorgeberechtigten erforderlich. Bei der alleinigen Sorgeberechtigung ist vor Gutachtenerstellung ein entsprechender Nachweis vorzulegen.

---

Antragssteller (Name) Datum, Unterschrift

---

Anderer Elternteil (Name) Datum, Unterschrift

---

Kind (Name) Datum, Unterschrift (aller Sorgeberechtigten)

---

weiteres Kind (Name) Datum, Unterschrift (aller Sorgeberechtigten)

Kostenträger/Rechnungsempfänger (falls abweichend vom Antragssteller)

---

Name, Vorname

---

Straße, PLZ, Ort

---

Datum, Unterschrift Antragssteller

---

Datum, Unterschrift Kostenträger